

会 員 各 位

沖齒衛会発第 号
令和4年6月1日

(一社) 沖縄県歯科衛生士会
会 長 野田 直美
(公印省略)

令和4年度 定時総会議案書の送付及び委任状について (お願い)

本会の運営にあたっては、ご協力を心より感謝申し上げます。

さて、このたび令和4年度定時総会を新型コロナウイルス感染拡大防止のため人数制限ありの
来場型、オンラインでの開催といたします。総会には会員過半数の参加及び委任状が必要となります
ので、皆様のご協力をどうぞよろしくお願い申し上げます。

記

開催 日時	令和4年6月30日(木) 19:30~20:30
開催 方法	オンライン開催→ ZOOM (ミーティングID,パスワードから参加) 来場型 会場→ 沖縄県口腔保健医療センター 2階大研修室 ※どちらかをご選択いただき、お申込みください。
出席の 可否に ついて	別紙「令和4年度定時総会出席方」に必要事項をご記入のうえ、期日までに FAX かメールにて返信 下さい。 欠席の方は、委任状をおねがいします。 e-mail okimawa.dh@royal.ocn.ne.jp
期日 締切	令和4年6月23日(木)
総会 ZOOM ID	当会ホームページ会員専用へ掲載いたします。(パスワード必須) ※パスワードは会員皆様へ郵送してご案内しています。
議案	第1号議案 令和3年度事業報告(案)に関する件 第2号議案 令和3年度収支決算報告及び監査報告(案)に関する件 第3号議案 令和4年度事計画(案)に関する件 第4号議案 令和4年度収支予算(案)に関する件 第5号議案 役員改選について



FAX 送付先：098-996-3573

令和4年6月23日までに返信下さい

沖縄県歯科衛生士会 会長 野田 直美 行き

令和4年度 定時総会（ZOOM or 会場）出席方について

会員番号・氏名 _____

連絡先 TEL _____

1. 出席（ZOOM or 会場で出席）⇒ FAX もしくはココから ⇒
2. 欠席 （必ず委任状をご記入下さい）FAX もしくは、ココ⇒



委 任 状

私は、令和4年6月30日（木）開催の令和4年度 沖縄県歯科衛生士会
定時総会の議事に関する一切の権限を総会議長に委任いたします。

令和4年 月 日

氏名 _____

以上