

会 員 各 位

沖歯衛会発第 号

令和5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5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5年度定時総会を下記の通り開催致しますので、ご出席
下さります様ご案内申し上げます。
なお、やむを得ず出席できない場合は委任状をご提出下さいます様お願い申し上げます。

記

開催 日時	令和5年6月16日(金) 19:30~20:30
開催 場所	会場→ 沖縄県口腔保健医療センター 2階大研修室
出席の 可否に ついて	別紙「令和5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。 また、ホームページの総会フォームからも出欠確認できます。
期日 締切	令和5年6月13日(火)
連絡先	一般社団法人 沖縄県歯科衛生士会 TEL/FAX 098-996-3573
議案	第1号議案 令和4年度事業報告(案)に関する件 第2号議案 令和4年度収支決算(案)及び監査報告に関する件 第3号議案 令和5年度事業計画(案)に関する件 第4号議案 令和5年度収支予算(案)に関する件



FAX 送付先:098-996-3573

令和5年6月13日までに返信下さい

(一社)沖縄県歯科衛生士会 会長 野田 直美 行き
令和5年度 定時総会 出席方について

会員番号・氏名 _____

連絡先 TEL _____

1. 出席(会場) ➡ FAX もしくは二次元コードから ➡
2. 欠席 (必ず委任状をご記入下さい) FAX もしくは ➡



委 任 状

私は、令和5年6月16日(金)開催の令和5年度(一社)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5年 月 日

氏名 _____

以上