

会 員 各 位

公益社団法人新潟県栄養士会  
会 長 入 山 八 江

平成30年度公益社団法人新潟県栄養士会定時総会と特別講演会の開催について（通知）

このたび、標記について、下記のとおり開催いたします。

定款により、総会は総会員数の過半数が出席しなければ開催することができませんので、ご多用のこととは存じますが、万障お繰り合わせの上ご出席くださいますようお願いいたします。

やむを得ず欠席の場合は、委任状の提出をお願いいたします。

出欠報告（欠席の場合は委任状提出）を、6月5日（火）必着で下記①②③のいずれかでお願いします。

記

1 日 時 平成30年6月16日（土）10：30～16：10

2 場 所 新潟ユニゾンプラザ 4階 大研修室  
新潟市中央区上所2-2-2 TEL 025-281-5511

3 日 程

- 10：00～10：30 受付（賛助会員展示を実施）
- 10：30～11：40 新潟県栄養士会定時総会（総会資料は別途送付）
- 11：50～12：30 日本栄養士連盟新潟県支部総会（総会資料は別途送付）
- 12：30～14：00 昼食（各自でご用意ください）・休憩
  - ・賛助会員の紹介及び商品展示・セミナー
  - ・研修報告「JDA-DAT リーダー育成研修会」

14：00～14：30 式典

- ◇優良会員表彰（25年在籍会員）
- ◇来賓祝辞

14：40～16：10 特別講演会

演題：「食への備えが命をつなぐ」

～知っておきたい防災食～

講師：日本栄養士会災害支援チーム（JDA-DAT）リーダー  
（管理栄養士・防災士・災害食専門員）

今泉 マユ子 氏

※生涯教育で申込みの方は基本研修1単位が付与されます。

当日申込みは受講料2,000円です。

当日現金でお支払いください。

出欠報告方法・委任状の提出方法

次の①②③のいずれかの方法をお願いいたします。

- ① 右のはがき部分に必要な事項をもれなく記入・押印し投函する。（記入は自筆でお願いします）
- ② 同封の所属長あて派遣依頼文書裏面に必要事項をもれなく記入・押印し、ファックスする。（印影は黒くなくても良いが、記入は自筆であること）
- ③ ②と同じ内容をメールで送信する。（押印やPDFとする必要はなく、メール本文に必要事項がもれなく入っておれば有効です。）

※代理人欄が未記入、または『議長』と書かれた委任状は無効となりますのでご注意ください。

会長を代理人とし、代理人欄に会長名『入山八江』と書いて提出することは有効です。

郵便はがき

料金受取人払郵便



差出有効期間  
平成32年3月  
31日まで  
（切手を貼らずに  
お出しください）

9 5 1 - 8 7 9 0

新潟市中央区下大川前通4ノ町2230番地  
エスカイア大川前プラザ108号

（公社）新潟県栄養士会 行

全ての欄に必要な事項を記入し、6月5日（火）必着で投函してください

会員番号:

氏 名:

自宅住所:

（出欠いずれかを○で囲み、欠席の場合は委任状に記名押印ください）  
◎平成30年度（公社）新潟県栄養士会定時総会に

出席

欠席

委任状：平成30年度（公社）新潟県栄養士会定時総会の議決権  
について、\_\_\_\_\_を代理人と定め  
一切の権限を委任します。

平成30年 月 日

氏名

㊞

（講演会申込状況について、いずれかを○で囲んでください）

◎特別講演会は 既に入込済み 此の葉書で申込む

FAX送信面をご確認の上、送信してください

(公社)新潟県栄養士会 事務局 宛

FAX : 025-224-0510

平成30年度

公益社団法人新潟県栄養士会定時総会と特別講演会

出欠報告

※全ての欄に必要事項を記入し、6月5日(火)必着でファックス

会員番号： \_\_\_\_\_

氏 名： \_\_\_\_\_

住 所： \_\_\_\_\_

(出欠いずれかを○で囲み、欠席の場合は委任状に記名押印してください。)

◎平成30年度(公社)新潟県栄養士会定時総会に **出席** **欠席**

委 任 状

平成30年度(公社)新潟県栄養士会定時総会の議決権について、

\_\_\_\_\_ を代理人と定め、一切の権限を委任します。

平成30年 月 日 氏名

印

(講演会申込み状況について、当てはまる方を○で囲んでください。)

◎特別講演会受講は **既に申込済み** **このファックスで申込み**

当日申込みは受講料2,000円です。  
当日、現金でお支払いください。

出欠報告方法・委任状の提出方法

- ① ②③いずれかの方法により、6月5日(火)必着でお願いします。
- ② この紙面に必要事項をみれなく記入・押印し、ファックスする。  
(印影は黒くなくても良いが、記入は自筆であること)
- ③ 同封の会員あて通知文右下はがき部分に必要事項をみれなく記入・押印し、投函する。(記入は自筆で)
- ④ ①(この紙面)と同じ内容をメールで送信する。  
(押印やPDFとする必要はなく、メール本文に必要事項がみれなく入っておれば有効です)

※代理人欄が未記入、または『議長』と書かれた委任状は無効となりますのでご注意ください。  
会長を代理人とし、代理人欄に会長名『入山八江』と書いて提出することは有効です。

担当者	公益社団法人 新潟県栄養士会 〒951-8052
住 所	新潟市中央区下大川前通4ノ町2230番地 エスカイア大川前プラザ108号
TEL	025-224-5966
FAX	025-224-0510
Email	n.eiyou@axel.ocn.ne.jp
URL	http://www.eiyou-niigata.jp