

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

2019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4日(火)必着でファックス

会員番号： _____

氏名： _____

(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。)

◎2019年度(公社)新潟県栄養士会定時総会に 出席 欠席

委任状

2019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。

2019年 月 日 氏名

⑩

(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。

★新入会員は無料(2018年6月以降入会者)

出欠報告方法・委任状の提出方法

以下のいずれかの方法により、6月4日(火)必着で提出をお願いします。

- ① この紙面に必要事項をきれいに記入・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)
- ② 同封の会員あて通知文右下はがき部分に必要事項をきれいに記入・押印し、投函する。(記入は自筆で)
- ③ (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きれいに入ってあれば有効です)

※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