

# 委任状

施設名： \_\_\_\_\_

私は、出席会員 \_\_\_\_\_ を代理人として、2024 年度通常総会の一切の権限を委任いたします。なお、該当代理人が出席できない、代理人欄に記載がない場合には、香川県看護連盟会長に一切の権限を委任いたします。

香川県看護連盟  
会長 中村明美

氏 名 _____ (印)	氏 名 _____ (印)
氏 名 _____ (印)	氏 名 _____ (印)
氏 名 _____ (印)	氏 名 _____ (印)
氏 名 _____ (印)	氏 名 _____ (印)
氏 名 _____ (印)	氏 名 _____ (印)
氏 名 _____ (印)	氏 名 _____ (印)
氏 名 _____ (印)	氏 名 _____ (印)
氏 名 _____ (印)	氏 名 _____ (印)
氏 名 _____ (印)	氏 名 _____ (印)
氏 名 _____ (印)	氏 名 _____ (印)
氏 名 _____ (印)	氏 名 _____ (印)
氏 名 _____ (印)	氏 名 _____ (印)
氏 名 _____ (印)	氏 名 _____ (印)
氏 名 _____ (印)	氏 名 _____ (印)
氏 名 _____ (印)	氏 名 _____ (印)

必ず 押印 をお願いします。