**別紙②**

委任状

施設名：

私は、出席会員　　　　　　　　　　　　　　を代理人として、2025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　　　　　　　　　　　　㊞　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　㊞

　　氏　　名　　　　　　　　　　　　㊞　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　㊞

氏　　名　　　　　　　　　　　　㊞　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　㊞

　　氏　　名　　　　　　　　　　　　㊞　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　㊞

氏　　名　　　　　　　　　　　　㊞　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　㊞

　　氏　　名　　　　　　　　　　　　㊞　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　㊞

氏　　名　　　　　　　　　　　　㊞　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　㊞

　　氏　　名　　　　　　　　　　　　㊞　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　㊞

氏　　名　　　　　　　　　　　　㊞　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　㊞

　　氏　　名　　　　　　　　　　　　㊞　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　㊞

　　氏　　名　　　　　　　　　　　　㊞　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　㊞

氏　　名　　　　　　　　　　　　㊞　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　㊞

氏　　名　　　　　　　　　　　　㊞　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　㊞

氏　　名　　　　　　　　　　　　㊞　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　㊞

氏　　名　　　　　　　　　　　　㊞　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　㊞

必ず　**押印**をお願いします。