

送付：5月18日(月)まで

別添(2) 個人会員用

※準備の都合上、5月18日(月)までに必ず郵送にてご送付ください。

委任状

私は、次のいずれかの者を代理人に定め、下記の権限を委任いたします。

(いずれかに○をお願いします。)

1. 会長

または、

2. 代理人氏名 ()

なお、代理人欄に記載がない場合又は、当該代理人が下記通常総会に出席できない場合（開会の時点で入場手続きを終了していない場合をいう。）には、公益社団法人沖縄県看護協会長（会長に事故あるとき又は欠けたときは、理事会があらかじめ順序を決定した副会長）に下記の権限を委任いたします。

記

令和8年6月20日開催の 令和8年度 公益社団法人沖縄県看護協会通常総会に出席し、議決権を行使する一切の権限

令和8年 月 日

住所	〒
会員氏名	Ⓜ
県会員番号	31917

※必ず自筆でご記入・押印してください。