

F A X
送信用

公益社団法人東京都介護福祉士会
F A X 03-5624-9650

公益社団法人東京都介護福祉士会
第6回定時社員総会 出席通知書

会員番号

氏名

私は、令和2年6月7日開催（13：30～於 東京都介護福祉士会 事務所）
の公益社団法人東京都介護福祉士会定時社員総会に、

ご出席 ・ ご欠席
※いずれかに必ず○印
をつけてください。



欠席に○をした方は、
下記の議決権行使書兼委任状に
ご記入、ご署名（捺印）の上、
5月22日までに投函してください。

議決権行使書 兼 委任状

（いずれかにチェックを入れ、必要事項をご記入ください。）

令和2年6月7日開催の公益社団法人東京都介護福祉士会
定時社員総会を都合により欠席いたします。つきましては、

本書をもって、以下のとおり議決権を行使します

第1号議案 2019年度決算報告（案）並びに監査報告に関する件

（賛成 ・ 反対）（どちらかに○）

第2号議案 令和2年度役員選任に関する件（全ての候補者について、どちらかに○）

正会員理事 内田 千恵子（承認・否認） 浦尾 和江（承認・否認）

小幡 真也（承認・否認） 永嶋 昌樹（承認・否認） 溝呂木 大介（承認・否認）

村田 小百合（承認・否認） 望月 太敦（承認・否認）

外部理事 小川 勝（承認・否認） 桜川 勝憲（承認・否認） 八尾 勝（承認・否認）

監事 河内 律子（承認・否認） 西岡 修（承認・否認）

第3号議案 事務所の移転及び売却に関する件

（賛成 ・ 反対）（どちらかに○）

※各議案については、5月20日にホームページに掲載します。

※議決権行使書の各議案について、賛成、反対のいずれにも○印がない場合は
決議に参加しなかったものとみなします

議決権の行使を議長に委任します

会員（ ）氏を代理人と定め、議決権の行使を
委任します

※代理人の氏名の記載が無い場合は、議長に一任されたものとみなします

氏名

印

令和2年 月 日