

ご返信先【FAX】 03-5803-7829

一般社団法人医療の質・安全学会事務局

ご返信期限 2024年6月19日（水）

一般社団法人医療の質・安全学会 2024年度定時社員総会

出欠届

（下記のいずれかの□にチェックを入れて下さい）

私は 2024 年度定時社員総会に、 出席いたします。

欠席いたします。

ご氏名：_____

※ご欠席の場合は、委任状もご記入ください。

委任状

私は、2024 年度定時社員総会に欠席いたしますので、

議長または（ _____ 殿）を代理人と定め、

一切の議決権を委任します。

2024 年 6 月 _____ 日

直筆署名：_____