

全保管栄発第2号
平成27年6月1日

各 会 員 様

全国保健所管内栄養士会
会 長 小 田 雅 嗣



平成27年度全国保健所管内栄養士会総会の開催について（通知）

初夏の候、皆様方におかれましては、それぞれの職場等で御活躍のこととお喜び申し上げます。
さて、このことにつきまして、下記のとおり開催しますので、お忙しいこととは思いますが御出席くださいますようお願いいたします。
なお、欠席される場合には委任状を必ずご提出ください。

記

- 1 日 時 平成27年7月11日(土) 午前11時35分から正午まで
- 2 場 所 同志社女子大学今出川キャンパス 純正館
京都府上京区今出川通寺町西入（地下鉄烏丸線今出川下車徒歩5分）
電話：075-251-4111
- 3 内容
 - (1) あいさつ
 - (2) 平成26年度事業報告及び収支決算報告
 - (3) 監査報告
 - (4) 規約の改正
 - (5) 平成27年度事業計画（案）及び収支予算（案）
- 4 その他
 - ・ 出席の方及び総会当日欠席の方で入会希望者は、6月26日（金）までに、氏名、所属を事務局 稲泉あてFAXで御連絡ください。欠席の方は、必ず委任状を提出してください。

連絡先 全国保健所管理栄養士会（稲泉）
電 話 03-3352-4281
FAX 03-3352-4605
電子メール inaizumi@pjpha.or.jp

(様式)

出 欠 票

全国保健所管理栄養士会 事務局 稲泉 宛

(日本公衆衛生協会内)

E-mail: inaizumi@pjpha.or.jp

所属 _____

氏名 _____

平成27年度全国保健所管理栄養士会総会（7月11日開催）に

[] 出席します。

[] 欠席します。

※ 該当する方に○印をご記入下さい。

.....

委 任 状

私は、 _____ を代理人と定め、総会における議決を委任します。

平成27年 月 日

全国保健所管内栄養士会会長 殿

氏名 _____ 印