

出 欠 票

《8月9日（金）夕切》

全国保健所管理栄養士会 事務局 鎌田、白井 宛
（日本公衆衛生協会内）
E-mail hc-kanri@jpha.or.jp

所属 _____

氏名 _____

令和元年度全国保健所管理栄養士会総会（8月31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。

令和元年 月 日

全国保健所管理栄養士会会長 殿

氏名 _____ 印