

平成30年5月21日

各 会 員 様

全国保健所管理栄養士会

会 長 焰硝岩政樹



平成30年度全国保健所管理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30年7月21日(土) 12時から12時30分まで

2 場 所 修文大学 8306 教室

住所：愛知県一宮市日光町6

電話：0586-45-2101

3 内容

(1) あいさつ

(2) 平成29年度事業報告及び収支決算報告

(3) 監査報告

(4) 平成30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22日(金)までに、氏名、所属を事務局 鎌田あて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 事務局（担当：鎌田・若井）

〒160-0022 東京都新宿区新宿 1-29-8 公衛ビル内

TEL：03-3352-4281 / FAX：03-3352-4605

Email：kamata@jpha.or.jp / wakai@jpha.or.jp

(様式)

出 欠 票

全国保健所管理栄養士会 事務局 鎌田・若井 宛

(日本公衆衛生協会内)

E-mail: : kamata@jpha.or.jp / wakai@jpha.or.jp

FAX : 03-3352-4605

所属 _____

氏名 _____

平成30年度全国保健所管理栄養士会総会(7月21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30年 月 日

全国保健所管理栄養士会会長 殿

氏名 _____ 印