会員（構成員）氏名：

出欠連絡

|  |
| --- |
| 一般社団法人　福岡県精神保健福祉士協会第12回会員報告会令和5年8月5日（土）13：10～（　出　席　・　欠　席　）※いずれかに〇 |

出欠連絡・書面表決・委任状

|  |
| --- |
| 公益社団法人　日本精神保健福祉士協会福岡県支部第19回定期総会令和5年8月5日（土）14：00～（　出席　・　欠席　　）いずれかに〇重要：欠席の場合は以下の①か②を選択して記載してください1. 欠席の場合【議決権の書面行使】いずれかに〇

第一号議案　令和4年度活動報告及び収支報告・監査報告（　承認　・　不承認　）第二号議案　令和5年度支部役員選任（　承認　・　不承認　）第三号議案　令和5年度活動計画及び予算（　承認　・　不承認　）1. 欠席の場合【議決権の委任】

委任承諾した支部構成員氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

研修会参加申込

|  |
| --- |
| 一般社団法人　福岡県精神保健福祉士協会第1回研修会令和5年8月5日（土）15：00～（　参加　・　不参加　）いずれかに〇 |

事務局記載　受理（　　　　　　　）⇒確認（　　　　　　　）⇒入力（　　　　　　　）