**令和7年度公益社団法人広島県看護協会福山・府中支部**

**委 任 状**

私儀

　　　　　　　　氏を代理人と定め、令和　年度公益社団法人広島県看護協会福山・府中支部総会に関する一切の権限を委任致します。なお、代理人が欠席の場合は支部長に一任します。

令和　　年　　　月　　　日

公益社団法人広島県看護協会福山・府中支部

支部長　野々平　裕子 様

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設名 | |  | | | | 電話番号 |  | |
| NO | 氏　名 | | 印 | NO | 氏　名 | | | 印 |
| １ |  | |  | 11 |  | | |  |
| ２ |  | |  | 12 |  | | |  |
| ３ |  | |  | 13 |  | | |  |
| ４ |  | |  | 14 |  | | |  |
| ５ |  | |  | 15 |  | | |  |
| ６ |  | |  | 16 |  | | |  |
| ７ |  | |  | 17 |  | | |  |
| ８ |  | |  | 18 |  | | |  |
| ９ |  | |  | 19 |  | | |  |
| 10 |  | |  | 20 |  | | |  |

　　１枚につき20名まで署名できますが、不足の場合はコピーをご使用ください。

　※この委任状は令和　年度公益社団法人広島県看護協会支部総会においてのみ使用します。

**※令和7年度看護協会の会員の方のみご記入し、郵送してください。**

**※代理人が空欄の場合は支部長に委任したものとして扱います。**

**令和7年3月31日（月）消印有効**