

# 令和 8 年度公益社団法人広島県看護協会 委任状

会員番号
ふりがな 氏名

私儀

氏を代理人と定め、令和 8 年度公益社団法人広島県看護協会通常総会に  
関するいっさいの権限を委任致します。なお、代理人が欠席の場合は会長に一任します。

令和 8 年                      月                      日

公益社団法人広島県看護協会  
会長 黒瀬 真理子 様

施設名					
電話番号					
1	ふりがな	㊟	11	ふりがな	㊟
	氏名			氏名	
2	ふりがな	㊟	12	ふりがな	㊟
	氏名			氏名	
3	ふりがな	㊟	13	ふりがな	㊟
	氏名			氏名	
4	ふりがな	㊟	14	ふりがな	㊟
	氏名			氏名	
5	ふりがな	㊟	15	ふりがな	㊟
	氏名			氏名	
6	ふりがな	㊟	16	ふりがな	㊟
	氏名			氏名	
7	ふりがな	㊟	17	ふりがな	㊟
	氏名			氏名	
8	ふりがな	㊟	18	ふりがな	㊟
	氏名			氏名	
9	ふりがな	㊟	19	ふりがな	㊟
	氏名			氏名	
10	ふりがな	㊟	20	ふりがな	㊟
	氏名			氏名	

※この委任状は令和 8 年度公益社団法人広島県看護協会通常総会においてのみ使用します。

※令和 8 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。

(令和 8 年 4 月 30 日までに令和 8 年度の会費納入が確認されない場合、委任状の集計から除きます)

※代理人が空欄の場合は会長に委任したものと扱います。

令和 8 年 5 月 22 日 (金) 必着