※当日会場に参集する方のみＦＡＸにてご返信願います。

**令和3年度　茨城県看護協会通常総会申込書　(個人会員用)**

日時：令和3年6月18日（金）9：30～12：30

会場：ザ・ヒロサワ・シティ会館（大ホール）

締切：5/20（木）まで

FAX番号：029-226-0493

令和　　年　　月　　日

■令和3年度　**茨城県看護協会通常総会**に

□出席します。（当日会場へ来場される方のみチェック願います）

■　住　　所

■　会員氏名

■当日ＺＯＯＭによるリアルタイム配信を希望される方

①看護協会メールアドレス宛（ibakango@olive.ocn.ne.jp）下記内容で送信ください。

・件名：総会参加希望、　文面：勤務先○○病院など、申込者名、電話番号

②「ＺＯＯＭ招待ＵＲＬ」は、6/1以降に順次返信します。

③「ＺＯＯＭ招待ＵＲＬ」返信メールが届かない場合は、ご連絡ください。

④締切：6/10（木）まで

※ＺＯＯＭ参加の方は別添委任状「様式第1号」への署名・捺印のうえ、看護協会に返送（郵送）をお願いします。

※ＺＯＯＭ配信を視聴される方は委任状を提出されております。当日の議決権・発言権はございません。