

様式第1号（第12条関係）

委任状

令和8年5月〇日

公益社団法人茨城県看護協会
会長 中島 貞子 様

提出日をご記入ください

私は、次の者を代理人に定め下記の権限を委任いたします。なお、当該代理人が、下記通常総会に出席できない場合（開会の時点で入場手続を終了していない場合をいう。）又は代理人欄に記載がない場合には、公益社団法人茨城県看護協会会長（会長に事故あるとき又は欠けたときは、理事会があらかじめ順序を決定した副会長）に下記権限を委任いたします。

代理人氏名

「会長 中島貞子」もしくは、総会当日に会場にご出席いただける方をご記入ください

記

令和8年6月19日開催の令和8年度公益社団法人茨城県看護協会通常総会に出席し、議決権を行使する一切の権限

自施設名をご記入ください（個人会員を除く）

■施設名 茨城県看護病院

■会員計 2 名

委任状 記入人数ご記入ください

No	県会員 No	会員名	No	県会員 No	会員名
1	123456	看護 はなこ	11		
2	654321	看護 さくら	12		
3	「会員番号」「会員氏名」をご記入ください		13		
4			14		
5			15		
6	<p>【会員代表者（委任状取りまとめ）の方へお願い】 最初に代理人をご記入いただき、記載されている代理人に権限を委任できる方のみ記入願います。 なお、別な代理人に権限を委任される意思のある方は、お手数ですが、委任状を別にし、権限を委任したい代理人を記入のうえご提出願います</p>				
7					
8					
9					
10			20		

【記載要領】

- ① 署名は必ず自署にてご記入をお願いいたします。押印は不要です。
- ② 委任状の用紙が不足する場合は、コピーしてご使用ください。（本会 HP からダウンロードできます）
- ③ 委任状は、FAX、メール（PDF または画像を添付）、郵送のいずれかの方法でご提出ください。