

奈良県訪問看護ステーション協議会

令和7年度(第29回)定時総会申込み用紙

締切日：令和7年4月25日（金） 必着でFAXあるいはメール送信して下さい

FAX番号：0744-20-0080、E-mail:nara-houmonkango@coda.ocn.ne.jp

開催日時：令和7年5月24日（土）10：00～12：00（9：30～受付開始）

出席者：定款第2章 第1項に定める社員

※総会を欠席される場合も、必ず申込用紙に記入しFAXで送信して下さい。

管理者氏名	
会員番号	(例：奈良-1)
事業所名	
事業所住所	〒 電話番号（ ）
メールアドレス	
□にレ点を記入して下さい ☐ 出席します ☐ 欠席します ※欠席する場合は、委任状を提出して下さい <u>委任状は必ず氏名、捺印のうえ、郵送あるいはメールして下さい</u>	