

葛飾区介護サービス事業者協議会

FAXで10月25日までにご返送ください。

FAX宛先 **03-5660-3059** 協議会事務局

第15回総会 出席申込書

- 1、ご出席 2、ご欠席

法人名	
出席者氏名	

当日欠席される方で議決権を委任される方は、以下委任状にご記名ください。

委任状

私は、葛飾区介護サービス事業者協議会第15回総会議案に関するいっさいの議決権を総会議長に委任します。

法人名	
代表者氏名	⑩

交流会 参加申込書

- 1、参加 2、不参加

交流会費は、1人3,500円です。合計人数分を同封の振込用紙でお近くの郵便局からお振込ください。
(法人で各事業所分を集計のうえお申込みください。)

法人名		
事業所名	参加人数	連絡先
合計人数		人
合計金額		円