

FAX:097-504-7501

大分県介護支援専門員協会 宛
(送信票は不要です)

委 任 状

私は（* ）を代理人と定め、
令和7年6月14日（土）開催の令和7年度大分県介護支援専門
員協会通常総会に出席して議決権を行使する一切の権限を委任
します。

*代理人については、【理事長・議長・他会員名】を記入してください。なお、代理人
の記載がない場合は、理事長に委任したものとみなします。

令和7年6月 日

氏 名

※所属する地域協（いずれかに○）

（ 大分市・別府市・宇佐高田・中津市・日田市
佐伯市・由布市・国東姫島・豊後大野市・玖珠郡
竹田市・津久見市・杵築市・臼杵市・日出町 ）

※委任状提出は、6月10日（火）迄にお願いします。
お早めの提出にご協力をお願いします。