R3.6.4

千葉県介護支援専門員協議会

ＦＡＸ０４３－２０４－３６３２　※６月１７日（木）まで

別紙

メールアドレスお知らせ票（総会出席者のみ）

令和３年　　　月　　　日

氏　 名

会員番号　　１ ７ １

私は、令和３年度第1回通常総会に出席するため、当日のメールアドレスを以下、お知らせします。

|  |
| --- |
| 　　　＠ |

・アドレスは一文字ずつ丁寧にご記入ください。

・参加はパソコン、タブレット、スマホ等、いずれでも参加可能ですが、当日の操作方法や通信環境等による不具合には対応できませんので予めご了承願います。

・6/18に上記アドレスに参加URLを送付します。

・**必ず6/17までに委任状（ハガキ）のご返信**もお願いいたします。

質　問　票（ご質問がある方のみ）

令和３年　　　月　　　日

氏　 名

会員番号　　１ ７ １

連絡先電話番号

　私は資料を確認した結果、千葉県介護支援専門員協議会 **令和３年度 第１回通常総会**の議案について以下のとおり質問いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 議案（該当するものに〇） | 質問内容 |
|  | 第１号議案 |  | 第4号議案 |  |
|  | 第2号議案 |  | 第5号議案 |
|  | 第3号議案 |  |

・ご質問がある場合は、本用紙を令和３年６月１７日（木）までにＦＡＸしてください。

（ご質問がない方は、本用紙の返信は不要です）

・寄せられたご質問につきましては、議長進行のもと、当日の議論、審議に反映させていただきます。

・**必ず6/17までに委任状（ハガキ）のご返信**もお願いいたします。