

(一社) 大阪府作業療法士会事務局 宛

FAX : 06 - 6765 - 3376

☆2024 年度臨時総会に（下記どちらかに✓を入れてください。）

出席します

欠席します

☆2024 年度臨時総会に欠席の場合、下記【議決権行使書】または別紙の【委任状】のいずれか
をご提出下さい。提出締切：2024 年 10 月 25 日

議決権行使書

一般社団法人大阪府作業療法士会
会長 藤原 太郎 殿

私は 2024 年 11 月 2 日開催の臨時総会に出席できない場合、下記の通り議決権を行使します。
議案に対し賛否を明示しない場合、および原案に対して修正が提示された場合は、臨時総会
議長に委任します。

第 1 号議案 2024 年度定期総会時 第 6 号議案の件 賛 ・ 否

第 2 号議案 正会員の休会に関する規定の件 賛 ・ 否

_____ 年 月 日

氏名 _____ 印 _____

(日本作業療法士協会 会員番号 _____)

所属施設名 _____

所属ブロック：豊能・三島・大阪市北・大阪市南・北河内・中河内・南河内・堺・泉州

記入上の注意

※ 本【議決権行使書】と【委任状】の両方が提出された場合は、【委任状】が優先され、【議決
権行使書】は無効となります。