

5月30日 必着

FAX 362-5277

締切までにFAXして頂いた委任状のみ当会主催の研修会、年間無料パスポート抽選の対象です

委 任 状

この用紙は総会の「委任状」です。総会はZOOMでの開催となりますので半数以上の委任状がないと成立しません。

※会員の皆様、ご記名の上 FAX 送付にご協力をお願いします

私は一般社団法人神戸市ケアマネジャー連絡会の令和4年度定時総会における、
議事に議決等について、_____ 氏 に委任いたします。(記名無き場合は議長)

令和4年 月 日

会員番号

(介護支援専門員番号と同じ)

氏名(自筆署名)

印

捺印を忘れないでください

総会及び・記念講演会 参加方法

*参加の希望の方は、(但し総会は会員のみ)

グーグルフォームを使ってお申し込みください(方法は3通り)

- ① 神戸市ケアマネジャー連絡会ホームページから申し込む
- ② アドレス <https://forms.gle/NGher1p1UcQ8V9aq6> から申し込む
- ③ 右のQRコードを読み取って申し込む

*お手数をおかけします、招待メールをお送りするためのメールアドレスが必要となります。ご協力お願いします

*後日、参加できる ZOOM 招待メールをお送りします



↑ 申込用 QR