2024年11月吉日

**第9回　日本感染管理ネットワーク四国支部総会　委任届**

代理人　所属施設

　　　　　　氏名

　私は、上記の者を代理人と定め2024年11月23日（土）開催、第9回日本感染管理

ネットワーク四国支部総会における議決に関する一切の権限を委任します。

2024 年　　　月　　　日

所属施設（所属部署）

氏　名

連　絡　先

電話番号

E-mail

＊代理人の記載がない場合は、議長に議決を一任したものとします。