

平成 29 年 5 月吉日

## 平成 29 年度日本感染管理ネットワーク北海道支部総会 出欠の確認および委任状(法人会員様用)

※総会の出欠の有無を記入してください。なお、総会欠席の方は委任状についても記入してください。

### ◆総会

月日：平成 29 年 6 月 17 日（土曜日）  
時間：10：30～11：00  
場所：アスティ 45 12 階 ACU 研修室 1206  
札幌市中央区北 4 条西 5 丁目

（下記に記入の上、下段の事務局メールアドレスに添付送信下さい。）

**申込締切 平成 29 年 6 月 9 日（金）**

### ◆ 会員名（法人会員名）

法人企業名	
法人担当者名	
法人担当者の連絡先を ご記入下さい	電話：
	e-mail：

### ◆ 出欠の確認

当てはまる枠内に○を記入してください。

<input type="checkbox"/>	総会に出席します。 参加人数をご記入下さい（      名）
<input type="checkbox"/>	総会を欠席します。

\*欠席の方は下記の委任状に明記の上送信下さい。

---

### 委任状

ご欠席の場合は、委任をお願いします。  
当てはまる枠内に○を記入してください。

<input type="checkbox"/>	議長に決議を委任します。
<input type="checkbox"/>	代理人（                      様）に委任します。

\*代理人を立てる場合は、その方のお名前を記入してください。

### 【用紙送信先】

ICNJ 北海道支部事務局  
木村 理恵（勤医協中央病院 感染制御室）  
E-mail [kimura.r@kin-ikyoo.jp](mailto:kimura.r@kin-ikyoo.jp)