

2023 年度 一般社団法人滋賀県作業療法士会定期総会  
出欠確認ならびに欠席に伴う委任・議決行使について

**(出席する会員)**

私は、6月3日に開催される2023年度定期総会に出席し議決権を行使します。

年 月 日

所属先あるいは自宅住所：

氏名：

**(欠席する会員)**

①②のいずれかを記載して下さい。

**①委任を希望する場合**

一社) 滋賀県作業療法士会 定期総会 議長殿

私は2023年度定期総会を欠席し、議決権については総会の多数意見に委任致します。

年 月 日

所属先名あるいは自宅住所：

氏名：

**②議決行使を希望する場合**

一社) 滋賀県作業療法士会 定期総会 議長殿

私は2023年度定期総会の各議案について次の通り議決権を行使します。

(該当する項目に○印)

第1号議案	2022年度事業報告	賛成	・	反対
第2号議案	2022年度決算報告・監査意見書	賛成	・	反対
第3号議案	2023年度役員改選と組織編成	賛成	・	反対
第4号議案	2023年度事業計画・予算案	賛成	・	反対

※②に署名され、賛否が未記載であった場合、多数の意見に従うものとしてみなします。

年 月 日

所属先名あるいは自宅住所：

氏名：

**※第5号議案 (出席者・欠席者共通)**

ご意見/ご質問/新たな議案提起

提出期限：6月3日

FAX 送信先：一社) 滋賀県作業療法士会事務局 0749-46-2313