

全国障害者生活支援研究会事務局 宛

FAX 044-271-8788

出欠票

- | | | |
|----------|--------------------------------|--------------------------------|
| ● 総会に | <input type="checkbox"/> 出席します | <input type="checkbox"/> 欠席します |
| ● 公開セミナー | <input type="checkbox"/> 出席します | <input type="checkbox"/> 欠席します |
| ● 交流会に | <input type="checkbox"/> 出席します | <input type="checkbox"/> 欠席します |

平成 年 月 日

氏名

所属

委任状

全国障害者生活支援研究会 定例総会議長殿

私は平成 20 年 4 月 30 日付通知文による、平成 20 年度定例総会については、

議長または _____ 様に議事一切の議決の代理を委任します。

平成 年 月 日

氏名

所属