香川県訪問看護ステーション連絡協議会事務局

公益社団法人　香川県看護協会　宛

FAX　087-864-9071

FAX送信票

令和7年度香川県訪問看護ステーション連絡協議会通常総会

**開催日時　: 令和7年4月19日　(土)　9:30～12：00**

何れかに〇印をお願いします

ご出席　(　　　)　　→ 1　にご記入ください

　　　　 ご欠席　(　　　)　　→ 2　にご記入ください

1. ご出席の場合、以下をご記入ください

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ステーション名 |  | |
| 参　加　者 | 氏　　　名 | 駐車場の有無 |
|  | 有・無 |
|  | 有・無 |
|  | 有・無 |

1. ご欠席の場合、以下をご記入ください

総会議事に関する一切の権限を　　　　　　　　　　　氏に委任します。

所属

氏名

1. その他連絡事項があればご記入ください

|  |
| --- |
|  |