

茨城県中小企業青年中央会 行き
FAX 029 (224) 6446

団体名・個人名

出 欠 回 答 書

平成 25 年 5 月 15 日（水）開催の下記会議等に

☐ 出 席 ☐ 欠 席 します（何れか一方にレ点を記してご回答下さい）。

【出 席 者】下記の者が出席します。

No.	青年部役職	氏 名	事業所名	事業所 役 職	参加区分 ※該当する部分に○印をお付け下さい。			備 考
					通常総会 14：00～15：30	研修会 15：40～17：10	懇親会 17：30～19：30	
1					有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	
2					有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	
3					有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	
4					有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	
5					有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	

※ ご記入いただいた情報は、本事業の目的だけに使用し、他の目的に使用することは一切ありません。

委 任 状

※ なお、通常総会をご欠席される青年部等におきましては、委任状にも必要事項をご記入願います。

被委任者氏名

上記の者を代理人と定め、茨城県中小企業青年中央会の第 37 回通常総会に出席し、議決権及び選挙権を行使する一切の権限を委任する。

平成 25 年 月 日

団体名等
代表者名