

FAX 088-672-4266

東徳島医療センター  
徳島県医療ソーシャルワーカー協会事務局 行

## 書面評決用紙

下記、必要事項をご記入のうえ **令和2年5月15日(金)**  
までに、FAX送信して下さい。

### 令和2年度 定期総会において

(どちらかに○印をつけてください)

◇平成31年度事業報告について承認(する・しない)

◇平成31年度会計報告について承認(する・しない)

◇令和2年度事業計画(案)について承認(する・しない)

◇令和2年度会計予算(案)について承認(する・しない)

◇旅費規程および細則(案)について承認(する・しない)

申込日:令和2年 月 日

所属: \_\_\_\_\_ 氏名: \_\_\_\_\_