

**for 096-232-9708 (送付状不要)**

菊陽苑 木ノ下 宛 (提出期限：令和4年6月15日) 厳守！

熊本県精神保健福祉士協会第18回通常総会並びに令和4年度日本精神保健福祉士協会熊本県支部総会  
議決権行使書及び報告会参加申込書

熊本県精神保健福祉士協会会長（日本精神保健福祉士協会熊本県支部支部長） 岩永 靖 様

令和4年6月17日開催の熊本県精神保健福祉士協会第18回通常総会並びに令和4年度日本精神保健福祉士協会熊本県支部総会について、次の通り回答いたします。

氏名	所属	※日中連絡先（携帯番号等）

1. 議案（熊本県精神保健福祉士協会第18回通常総会）

【第1号議案】令和3年度事業実績報告

【第2号議案】令和3年度収支決算報告及び監事監査報告

【第3号議案】令和4年度事業計画（案）

【第4号議案】令和4年度収支予算（案）

議案（令和4年度日本精神保健福祉士協会熊本県支部総会）

【議案無し】

※賛成・反対・保留、いずれかを選択し、○印を付けてご記入ください。

熊本県精神保健福祉士協会 第18回通常総会	第1号議案	賛成 ・ 反対 ・ 保留
	第2号議案	賛成 ・ 反対 ・ 保留
	第3号議案	賛成 ・ 反対 ・ 保留
	第4号議案	賛成 ・ 反対 ・ 保留
(議案に対する質疑等あればご記入ください。)		

2. 通常総会報告会並びに第63回研修会（6/25開催）への参加希望について

参加       不参加

※参加希望の方は必ずE-mail(seisei@ruby.ocn.ne.jp)にて必要事項（氏名、所属、日中連絡先、メールアドレス）を記入の上、総会担当者までお申込みをお願い致します。

【お問い合わせ先】

熊本県精神保健福祉士協会 総会担当：木ノ下高雄（TEL 096-232-9711）

E-mail:seisei@ruby.ocn.ne.jp