

*鑑は不要です。このまま送信してください。

～令和4年度 福岡市私立保育士会総会～

令和4年5月1日

令和4年6月18日（土） 13:00～16:30 ハイブリッド開催（参集.各園1名・WEB参加）

全園ご提出ください

締切 5/20（金）

参加申込書

園番号	区	番号
園名		
会場参加	有 参加者名・役職（氏名・）	無
WEB参加	有 代表者名・役職（氏名・）	無

総会出席者数及び委任状

福岡市私立保育士会 会長様

（依頼者）

会場参加されない代表者の氏名をお書きください。

保 育 園 名 _____ 区 _____ 番 _____ 保育園
会 員 代 表 者 _____ 印

令和4年6月18日（土）に開催される、福岡市私立保育士会総会における一切の権限を下記の者に委任いたします。

（引受者）

園の会場参加の方、
もしくは、福岡市私立保育士会平野理江会長のお名前をご記入ください。

保 育 園 名 _____
氏 名 _____

- ※ 引受者の指定がない場合は、福岡市私立保育士会 会長に委任するものとします。
- ※ 当日の申し込みは出来ませんのでご了承ください。
- ※ 園の会員数は、保育士会費を納金されている方の人数です。

園の会員数 (A)	総会出席者数 (B)	委任状 (C)
人	人	人

A (園の会員数) = B + C