

別紙 1

公益社団法人山形県栄養士会 宛

第 14 回山形県栄養士会通常総会並びに研修会参加報告

氏名		住所	〒
会員の 有無	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員	栄養士 会所属	地域..... 職域.....
勤務先	【職場名】 【住所】 〒 【電話番号】 (- -)		

参加報告 (☑印をつけてください)

参加します

<input type="checkbox"/> 総会+研修会	<input type="checkbox"/> 会場参加 参加費：会員 1,500 円 非会員 2,500 円
	<input type="checkbox"/> Web 参加※ 参加費：会員 1,000 円 非会員 2,000 円
<input type="checkbox"/> 総会のみ	<input type="checkbox"/> 会場参加 軽食は準備しません
	<input type="checkbox"/> Web 参加※
<input type="checkbox"/> 研修会のみ	<input type="checkbox"/> 会場参加 参加費：会員 1,000 円 非会員 2,000 円
	<input type="checkbox"/> Web 参加※ 参加費：会員 1,000 円 非会員 2,000 円

※Web 参加の方は参加費をお振り込みください

振込先 郵便局 口座 02400-6-19217 公益社団法人山形県栄養士会

E-mail :

(後日、資料と ZoomID 等をお送りします)

参加しません

委任状 (別紙 2) 又は、書面表決 (別紙 3) を合わせて提出してください

★5月22日(金)までご報告ください (必着)

FAX : 023-633-4764 Email : ymgeiyo@tune.ocn.ne.jp

郵送 : 〒990-0021 山形市小白川町 2 丁目 3-3 1 山形県栄養士会 事務局

別紙 2

委 任 状

第 1 4 回公益社団法人山形県栄養士会総会における一切の権限を

_____ 氏を代理人と定め委任します。

令和 8 年 _____ 月 _____ 日

住所

氏名

公益社団法人山形県栄養士会
会長 柿崎 明美 殿

別紙 3

書 面 表 決 書

私は、令和8年度第14回公益社団法人山形県栄養士会通常総会に提案された議題について、次のとおり書面表決いたします。

(☑印をつけてください)

第1号議案： 令和7年度事業報告及び収入・支出決算に関する件（案）

承認する 承認しない

第2号議案： 令和8年度事業計画（案）及び収入・支出予算（案）
に関する件

承認する 承認しない

第3号議案： 令和8年度山形県栄養士会役員改選に関する件

承認する 承認しない

第4号議案： （公社）日本栄養士会代議員の承認について

承認する 承認しない

令和8年 月 日

公益社団法人山形県栄養士会
会長 柿崎明美 殿

住所

氏名