

# 通 知

(一社) 東京形成歯科研究会

## ① 「総会 (平成 28 年度年次報告会)」開催案内 ② 総会欠席の場合 “委任状” 送信依頼 の件

[ 送信枚数： 2 枚 (本状含む) ]

(一社) 東京形成歯科研究会 会員 各位

※2017 年度入会者は対象外です。

平成 29 年 2 月 17 日

〒114-0002 東京都北区王子 2-26-2  
ウェルネスオクデラビルズ 3F オクデラメディカル内  
一般社団法人東京形成歯科研究会  
理事長/施設長 奥寺 元

T. 03-3919-5111/F. 03-3919-5114/E-mail : okudera@carrot.ocn.ne.jp

前略

以下の通り、平成 28 年度年次報告会「総会」を開催致します。お忙しいところ恐れ入りますが、会員の皆様におかれましては、ご出席して頂くようご検討下さい。出席者を持って議決を執り行いますので、欠席者の会員につきましては、以下の委任状に日付の記入及び署名の上、送信をお願いします。定款により、総会は正会員総数の 2 分の 1 以上の出席がなければ成立しないため、欠席者は別紙 (本状含め 2 枚目) 「委任状」を必ず提出して下さい。出席者を代理人として議決を委任することができます。 草々

[平成 28 年度 (一社) 東京形成歯科研究会「総会」]

1. 日 時：平成 29 年 4 月 23 日(日) 16:30~17:30

※「当会主催 JSOI 認定講習会」終了後の開催となり、開始時刻が前後する場合がございますが、ご了承下さい。

2. 場 所：東京都北区王子 2-26-2 ウェルネスオクデラビルズ オクデラメディカルインスティテュート セミナー室

※総会当日は、4 階・王子フィットネス&ジムまでお越しください。

3. 議題：

① 平成 28 年度 事業報告

⑤ 役員人事

② 平成 29 年度 事業計画

⑥ 倫理審査委員会

③ 平成 28 年度 収支報告

⑦ その他

④ 平成 29 年度 予算案

「総会“参加申込書”」及び「委任状」

■送信先 → E-mail : okudera@carrot.ocn.ne.jp または FAX : 03-3919-5114

■送信期日 2017 年 4 月 17 日(月)正午…厳守していただくようお願い致します。

# 平成 28 年度（一社）東京形成歯科研究会「総会」

## 〔 参加申込書 〕

（一社）東京形成歯科研究会 事務局 行き

2017 年 4 月 23 日（日）開催の平成 28 年度（一社）東京形成歯科研究会「総会」に出席する。

■以下にお名前と貴院名をご記入下さい。

お名前	貴院名

一般社団法人東京形成歯科研究会

## 〔 委任状 〕

（一社）東京形成歯科研究会 事務局 行き

私は、平成 29 年 4 月 23 日開催の（一社）東京形成歯科研究会「総会」の出席者を代理人と定め、以下に関する一切の議決の権限を委任いたします。

記

### 委任事項

- |                 |           |
|-----------------|-----------|
| ① 平成 28 年度 事業報告 | ⑤ 役員人事    |
| ② 平成 29 年度 事業計画 | ⑥ 倫理審査委員会 |
| ③ 平成 28 年度 収支報告 | ⑧ その他     |
| ④ 平成 29 年度 予算案  |           |

平成 29 年 月 日

一般社団法人東京形成歯科研究会