

通 知

(一社)東京形成歯科研究会

①「総会 (平成30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

※2019年度入会者は対象外です。

2019年3月25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30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、欠席者の会員の先生につきましては、別紙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となります。 草々

[平成30年度 (一社)東京形成歯科研究会「総会」]

1. 日時:2019年4月21日(日) 16:00~

※「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30年度 事業報告

④ 平成31年度 予算案

② 平成31年度 事業計画

⑤ 役員人事

③ 平成30年度 収支報告

⑥ その他

「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 2019年4月12日(金)正午…厳守していただくようお願い致します。

平成 30 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

2019 年 4 月 21 日（日）開催の平成 30 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 31 年 4 月 21 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 30 年度 事業報告 | ④ 平成 31 年度 予算案 |
| ② 平成 31 年度 事業計画 | ⑤ 役員人事 |
| ③ 平成 30 年度 収支報告 | ⑥ その他 |

平成 31 年 月 日

一般社団法人東京形成歯科研究会