

会 員 各 位

公益社団法人石川県栄養士会  
会 長 新澤 祥恵  
(公印省略)

令和元年度定時総会の開催について

新緑の候、会員の皆様方にはますますご健勝の事とお喜び申し上げます。

平素のご支援ご協力に感謝申し上げます。

この度、標記総会を下記のとおり開催しますので、総会資料を送付します。

業務ご多用の折とは存じますが、多数ご出席下さいますようお願いいたします。止むを得ず欠席される方は、**必ず委任状を 5月15日(水)までに事務局へご返送下さい (FAX)。**

**出席の方も、必ず出席の用紙を 5月15日(水)までにご返送下さい (FAX)。**

また、総会終了後は、会員相互の情報交換を深めるため交流会を開催しますので、多数ご出席下さるようお願いいたします。ご出席の方は、準備の都合上**必ず期日まで**にお申込み下さるよう、重ねてお願いいたします。

なお、記念講演は生涯教育研修の**振替認定1単位**とします(開会から閉会まで一交流会を除く一)。  
記念講演会は一般公開となります。会員以外の方もお誘い合わせご参加下さい。

記

- 1 日 時 令和元年5月25日(土) 13:25～(受付 12:55～)
- 2 会 場 ANA ホリディ・イン・金沢スカイ(旧金沢スカイホテル)  
18階 トップ・オブ・カナザワ(金沢市武蔵町15-1 Tel 076-233-2233)
- 3 日 程 総 会 13:25～ 開会のことば  
13:30～ 記念講演 「がん患者の生と死を支える食事」  
淀川キリスト教病院 池永 昌之 氏  
15:20～ 定時総会  
交 流 会 18:00～ (10階 白山)
- 4 交流会会費 4,500円(同封の振込み用紙にて振り込んで下さい)
- 5 留 意 点

出席される方：同封のFAX送信票の出席に○をつけ、会員番号、専門部会名、氏名を記入し  
**必ず5月15日(水)までに送信して下さい。**当日は、**総会資料・規程ファイル・会員証**を必ず  
持参して下さい。交流会会費は事前に振り込んで下さい。

欠席される方：欠席に○をつけ、会員番号、専門部会名、氏名の記入と、委任状を記載し、**必ず**  
**5月15日(水)までにFAXして下さい。**

※ **平成31年度会費未納の方は、必ず当日ご持参下さい。「会員及び運用に関する規定」により、5月末までに会費が納入されない場合は、6月より通知等を停止します。**

一定時総会出欠連絡表

FAX送信票 (公社) 石川県栄養士会あて 076-259-5062

\*欠席の方は必ず下記委任状を提出してください。

会員番号( )、専門部会( )、氏名(自署 )

総会 出席 ・ 欠席

交流会 出席 ・ 欠席

委任状

私は令和元年度公益社団法人石川県栄養士会定時総会に欠席しますので、議決を議長に委任します。

会員番号( ) 氏名(自署 )

委任状

私は、令和元年度日本栄養士連盟石川県支部通常総会に欠席しますので、議決を議長に委任します。

会員番号( ) 氏名(自署 )

この度、石川県栄養士会のロゴマークを作成することとなりました。以下3案の中から最も良いと思うデザインに○を付けて下さい。決定したロゴマークは県栄養士会ホームページよりダウンロードして利用することができます。ポスターや名刺など幅広くご利用頂きたいと考えています。

		

