

# 委任状

【受任者】 \_\_\_\_\_

上記の者を代理人と定め、平成29年度筑豊糖尿病療養指導士  
臨時総会にかかる、一切の権限を委任いたします。

平成 年 月 日

【委任者】

\_\_\_\_\_ 回生 氏名 \_\_\_\_\_ (印)