**委　任　状**

**看護福祉学部学会**

**理事長　平　典子 殿**

**平成30年　10月　19日開催の看護福祉学部学総会については、都合により欠席します。**

**当日の総会議事承認等に関しては、議長へ一任します。**

**平成　　年　　月　　日**

**所　属：**

**職　名：**

**氏　名：**㊞