

新潟県精神障害者社会復帰施設協議会
事務局 魚野の家 高野
〒949-6609 新潟県南魚沼市八幡 115 番地 4
TEL : 025-770-0857 FAX : 025-770-2189
E-mail : uononoie@minamiuonuma.or.jp

提出先：新潟県精神障害者社会復帰施設協議会事務局（魚野の家） 宛（送付文不要）

F A X 025-770-2189

提出期限：平成25年5月10日（金）

平成25年度新精社協定期総会及び総会時研修会出欠報告書

施設名：_____ 担当者：_____

連絡先：_____（内線 _____）

下表の参加者氏名と職名及び総会時研修会、定期総会欄にご記入ください。

参加者氏名	職 名	総会時研修会	定期総会
(例) 山田太郎	管理者	<u>出席</u> ・ 欠席	<u>出席</u> ・ 欠席
		出席 ・ 欠席	出席 ・ 欠席
		出席 ・ 欠席	出席 ・ 欠席
		出席 ・ 欠席	出席 ・ 欠席
		出席 ・ 欠席	出席 ・ 欠席

※ 参加されない会員様におかれましても F A X で欠席の回答を宜しく願います。

委 任 状

私は、平成25年5月29日開催の平成25年度新潟県精神障害者社会復帰施設協議会定期総会に出席できませんので、総会における全権限を_____に委任いたします。

平成25年 月 日

委任者 住 所

施設名

氏 名

印

新潟県精神障害者社会復帰施設協議会

会 長 梶 沢 和 義 様

【案内図】



【燕三条地場産業振興センター提供地図】



〒955-0092 新潟県三條市須頃 1 丁目 17 番地
TEL : 0256-32-2311 (代) FAX : 0256-34-6167