

令和6年4月吉日

会員各位

香川県病院薬剤師会
香川県薬剤師会病診支部
会長・支部長 小坂 信二

〔公印〕
省略

令和6年度 病薬・病診通常合同総会のご案内

拝啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

日頃は香川県病院薬剤師会、香川県薬剤師会病診支部に何かとご援助、ご協力を頂き深く感謝致しております。

さて、令和6年度香川県病院薬剤師会、香川県薬剤師会病診支部の合同総会を下記の日程にて開催致します。ご多忙中誠に恐縮に存じますが是非ご参加いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

敬具

記

《合同総会》

日 時：2024年5月11日（土）

場 所：高松国際ホテル 〒760-0080 香川県高松市木太町 2191-1

TEL：087-831-1511

【総 会】（受付開始）

12:45 ～

【総 会】1F「栗林」

13:00 ～ 13:50

議案審議

議案審議

- | | |
|----------|--------------|
| 1. 第1号議案 | 令和5年度事業報告 |
| 2. 第2号議案 | 令和5年度収支決算報告 |
| 3. 監査報告 | |
| 4. 第3号議案 | 令和5年度余剰金処分の件 |
| 5. 第4号議案 | 令和6年度事業計画案 |
| 6. 第5号議案 | 令和6年度収支予算案 |
| 7. 第6号議案 | その他 |

香川県病院薬剤師会、香川県薬剤師会病診支部の総会には、会員の過半数の出席（委任状出席を含む）が必要です。欠席される場合は、必ず委任状に氏名をご記入・押印の上、**2024年4月25日(木)**までに香川大学医学部附属病院 薬剤部内 香川県病院薬剤師会事務局 あて施設ごとにまとめてご返送願います。

施設名： _____

TEL： _____ , FAX： _____

香川県病院薬剤師会・香川県薬剤師会病診部合同総会に出席します。

※総会出席の方はこちらにご記入ください。(氏名右欄の県病薬・病診所属欄に○をご記入下さい。)

氏名	病薬	病診	氏名	病薬	病診

— 委 任 状 —

香川県病院薬剤師会（病薬）会員用

私は、()を代理人と定め、香川県病院薬剤師会の合同定期総会(2024年5月11日(土))における下記事項の議決の権限を委任します。

記

氏名	氏名
印	印
印	印
印	印
印	印
印	印

議案審議

- 第1号議案 令和5年度事業報告
- 第2号議案 令和5年度収支決算報告
- 監査報告
- 第3号議案 令和5年度余剰金処分の件
- 第4号議案 令和6年度事業計画案
- 第5号議案 令和6年度収支予算案
- 第6号議案 その他

なお、特に代理人がおいでにならない場合は、議長にご一任願います。

－ 委 任 状 －

香川県薬剤師会病診部（県薬病診部）会員用

私は、()を代理人と定め、香川県薬剤師会病診部の合同定期総会（2024年5月11日（土））における下記事項の議決の権限を委任します。

記

氏 名	氏 名
印	印
印	印
印	印
印	印
印	印

議案審議

- 第1号議案 令和5年度事業報告
- 第2号議案 令和5年度収支決算報告
- 監査報告
- 第3号議案 令和5年度余剰金処分の件
- 第4号議案 令和6年度事業計画案
- 第5号議案 令和6年度収支予算案
- 第6号議案 その他

なお、特に代理人がおいでにならない場合は、議長にご一任願います。

【お願い】

- ・総会等にご出席の先生は1枚目上部に、総会を欠席される先生は委任状にご記入下さい。なお、委任状数は県病院薬剤師会会員（1枚目）と県薬剤師会病診部会員（2枚目）で別集計となりますので、くれぐれもお間違いの無いようお願い致します。また、県病薬・県薬病診部の両方に入会で欠席の先生は左右の委任状それぞれに記名・押印をお願い致します。
- ・用紙不足の場合は各施設にてコピーしてご利用下さい。
- ・施設毎に4月25日（木）までに 香川県病院薬剤師会事務局 宛ご返送下さい。

（〒761-0793 木田郡三木町池戸 1750-1 香川大学医学部附属病院薬剤部内
香川県病院薬剤師会事務局）

- ・香川県病院薬剤師会へ新規入会の方は（Tel:087-891-2431）まで、香川県薬剤師会へ新規入会の方は香川県薬剤師会（Tel:087-831-3093）までお問い合わせ下さい。