

自署押印のうえ郵送により送付くださいますようお願い申し上げます。

(記入例) 正会員名 社会福祉法人 新宿会 理事長 大木戸 ○○
 立候補者 社会福祉法人 新宿会 理事 四谷 ▲▲ の場合
 (*点線部が記入例となります)

指 定 書

公益社団法人日本認知症グループホーム協会 会長 殿

令和 年 月 日

| | |
|----------------|--------------|
| 会員種別 | 正会員 |
| 法人名 (事業主体名) | 社会福祉法人 新宿会 |
| 会員名 (代表者名) | 理事長 大木戸 ○○ 印 |

下記の者を定款第5条第1項第1号のただし書きに規定する当会員の代表者として、指定します。

記

| | |
|----------------|--|
| 所属部署 | グループホーム 新宿 |
| 役職名 | 理事 |
| (ふりがな) 氏名 | よつや 四谷 ▲▲ |
| 連絡先住所 | 〒XXX-XXXX 東京都新宿区大京町×× |
| 連絡先 TEL・FAX | TEL : XX-XXXX-XXXX FAX : XX-XXXX-XXXX |

以 上