（公社）日本口腔インプラント学会認定施設/認定再生医療等委員会 一般社団法人東京形成歯科研究会

通　知

**（一社）東京形成歯科研究会**

1. **「総会（平成30年度年次報告会）」開催案内**

**②総会欠席の場合“委任状”送信依頼　の件**

**〔　送信枚数：　2枚（本状含む）　〕**

**（一社）東京形成歯科研究会　会員　　各位**

**※2019年度入会者は対象外です。**2019年3月25日

　〒114-0002　東京都北区王子2-26-2

ウェルネスオクデラビルズ3F　オクデラメディカル内

一般社団法人東京形成歯科研究会

理事長／施設長　　奥寺　元

T.03-3919-5111／F.03-3919-5114／E-mail：okudera@carrot.ocn.ne.jp

前略　　以下の通り、平成30年度年次報告会「総会」を開催致します。お忙しいところ恐れ入りますが、会員の皆様におかれましては、ご出席して頂くようご検討下さい。出席者を持って議決を執り行いますので、欠席者の会員の先生につきましては、別紙の委任状に日付の記入及び署名の上、送信をお願いします。定款により、総会は正会員総数の2分の1以上の出席がなければ成立しないため、**欠席者は別紙（本状含め2枚目）「委任状」を必ず提出して下さい**。出席者を代理人として議決を委任することとなります。　　　　　　　　　　　　　草々

**[平成30年度（一社）東京形成歯科研究会「総会」]**

1. 日 時：2019年4月21日（日） 16：00～

※「当会主催JSOI認定講習会」終了後の開催となり、開始時刻が前後する場合がございますが、ご了承下さい。

1. 場 所： 東京都北区王子2‐26‐2　ウェルネスオクデラビルズ　オクデラメディカルインスティテュート　セミナー室

※総会当日は、4階・王子フィットネス＆ジムまでお越しください。

1. 議題：
2. 平成30年度 事業報告
3. 平成31年度 事業計画
4. 平成30年度 収支報告
5. 平成31年度 予算案
6. 役員人事
7. その他

**「総会“参加申込書”」及び「委任状」**

■送信先　　→　　E‐mail ： okudera@carrot.ocn.ne.jp　　または　　FAX　： 03‐3919‐5114

■送信期日**2019年4月12日（金）正午・・・厳守していただくようお願い致します。**

**平成30年度 （一社）東京形成歯科研究会 「総会」**

**〔　参加申込書　〕**

(一社)東京形成歯科研究会　事務局　行き

**2019年4月21日（日）開催の平成30年度（一社）東京形成歯科研究会「総会」に出席する。**

■以下にお名前と貴院名をご記入下さい。

**お名前　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　貴院名**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

一般社団法人東京形成歯科研究会

**〔　委任状　〕**

(一社)東京形成歯科研究会　事務局　行き

**私は、平成31年4月21日開催の（一社）東京形成歯科研究会「総会」の出席者を代理人と定め、以下に関する一切の議決の権限を委任いたします。**

記

**委任事項**

1. 平成30年度 事業報告
2. 平成31年度 事業計画
3. 平成30年度 収支報告
4. 平成31年度 予算案
5. 役員人事
6. その他

　　平成31年　　月　　日

一般社団法人東京形成歯科研究会