（公社）日本口腔インプラント学会認定施設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28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**

**※2017年度入会者は対象外です。**平成29年2月17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28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、欠席者の会員につきましては、以下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ができます。　　　草々

**[平成28年度（一社）東京形成歯科研究会「総会」]**

1. 日 時： 平成29年4月23日（日） 16：30～17：30

※「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28年度 事業報告
3. 平成29年度 事業計画
4. 平成28年度 収支報告
5. 平成29年度 予算案
6. 役員人事
7. 倫理審査委員会
8. 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**2017年4月17日（月）正午・・・厳守していただくようお願い致します。**

**平成28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

**2017年4月23日（日）開催の平成28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29年4月23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28年度 事業報告

② 平成29年度 事業計画

③ 平成28年度 収支報告

④ 平成29年度 予算案

⑤ 役員人事

⑥ 倫理審査委員会

1. その他

　　平成29年　　月　　日

一般社団法人東京形成歯科研究会