

委任状

【受任者】 _____

上記の者を代理人と定め、平成 31 年度筑豊糖尿病療養指導士
総会にかかる、一切の権限を委任いたします。

平成 年 月 日

【委任者】

_____ 回生 氏名 _____ (印)