社会福祉法人〇〇会

令和〇〇年度　第〇回理事会

出 欠 票

（ＦＡＸ ○○○○－○○－○○○○）

社会福祉法人○○会理事長 様

○年○月○日（◯曜日）開催の○年度第◯回理事会に

出席 ・ 欠席

します。

 各決議事項に係る特別の利害関係については、下記のとおりです。

有 ・ 無

氏名

住所

|  |
| --- |
| 備考欄（欠席理由や、特別の利害関係がある場合は該当する議案を記入してください） |