委 任 状

コ・メディカル形態機能学会　殿

私は、令和4年 9月10日（土）に開催されるコ・メディカル形態機能学会総会に出席できませんので、議事、議案に関する一切の権限を議長に委任します。

令和　4年　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　所属

　　　　　　　　　　　　　　住所