施設ID ＿＿＿＿＿＿

勤務先名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

埼玉県理学療法士会　平成29年度定時総会

登録チェックシート

☆施設責任者様

WEB登録用のID・パスワードの配布、総会参加予定、議決権行使の状況をこの用紙で確認して下さい。

確認後、この用紙はコピーして、返信用封筒へ同封して下さい。

※平成29年4月13日時点で日本理学療法士協会のマイページに登録されているデータを使用しています。

※ここに名前がない方、入会手続き中の方は下記に名前を記入し、郵送でお手続き下さい。

また、マイページの登録状況をご確認ください。

※メールマガジンが正常に受信できている場合には、そちらにもID、パスワードを送付しております。

今回のパスワードは、今回総会のみ有効です。総会終了後破棄して下さい。

出欠登録
議決権行使サイト
登録受付期間
平成29年5月8日
～5月27日

※下記、①～③のいずれかの方法でお願いします。

※総会不参加の場合は、「②WEB登録」での協力をお願いします。

※記入欄が不足の場合は、埼玉県士会HPよりダウンロード可能です。

日本理学療法士協会会員番号・パスワード			総会参加	総会不参加(議決権方法)		所属していない場合 現在の所属(職場)
氏名（敬称略）	会員番号	パスワード	①WEB登録済み	②WEB	③郵送	

施設ID ＿＿＿＿＿＿

勤務先名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

埼玉県理学療法士会　平成29年度定時総会

登録チェックシート

☆施設責任者様

WEB登録用のID・パスワードの配布、総会参加予定、議決権行使の状況をこの用紙で確認して下さい。

確認後、この用紙はコピーして、返信用封筒へ同封して下さい。

※平成29年4月13日時点で日本理学療法士協会のマイページに登録されているデータを使用しています。

※ここに名前がない方、入会手続き中の方は下記に名前を記入し、郵送でお手続き下さい。

また、マイページの登録状況をご確認ください。

※メールマガジンが正常に受信できている場合には、そちらにもID、パスワードを送付しております。

今回のパスワードは、今回総会のみ有効です。総会終了後破棄して下さい。

出欠登録
議決権行使サイト
登録受付期間
平成29年5月8日
～5月27日

※下記、①～③のいずれかの方法でお願いします。

※総会不参加の場合は、「②WEB登録」での協力をお願いします。

※記入欄が不足の場合は、埼玉県士会HPよりダウンロード可能です。

日本理学療法士協会会員番号・パスワード			総会参加	総会不参加(議決権方法)		所属していない場合 現在の所属(職場)
氏名（敬称略）	会員番号	パスワード	①WEB登録済み	②WEB	③郵送	