

# 令和7年度佐賀県看護協会通常総会の出席者名簿

施設名

**当日は選挙がありますので、筆記用具をご持参ください。**

No.	氏名	県会員No.	備考
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

**※会員番号は必ずご記入ください。**

**提出期限 6月9日(月) 必着**