

宮 介 専 発 第 1 3 号
平成 2 5 年 4 月 2 5 日

会 員 各 位

一般社団法人宮崎県介護支援専門員協会
会長 牛谷 義秀（公印省略）

平成 2 5 年度 一般社団法人宮崎県介護支援専門員協会 総会の開催について（ご案内）

本協会の事業推進につきましては、日頃よりご理解とご協力を賜り深く感謝申し上げます。

さて、既にご周知しております通り、下記内容にて総会を開催いたします。また、総会に引き続き、『精神疾患の捉え方と関わり方』と題し、研修会を開催いたします。研修会の詳しい内容につきましては、別添チラシをご覧ください。（別途、申込が必要です。）

皆さまにおかれましては、ご多用中のことと存じますが、万障お繰り合わせの上ご出席いただきませう、お願い申し上げます。

なお、都合によりご出席いただけない場合には、委任状をご提出ください。

記

- 1 日 時 平成 2 5 年 6 月 9 日（日）
1 0 : 0 0 ~ 1 1 : 0 0 総 会（※ 9 : 3 0 ~ 受付開始）
1 1 : 0 0 ~ 1 5 : 3 0 研 修 会
テーマ：『精神疾患の捉え方と関わり方』
講 師：南魚沼市ゆきぐに大和病院 宮永和夫 先生
※研修会の参加は、別添チラシより F A X にてお申し込みください。
- 2 会 場 M R T m i c c 2 階 ダイヤモンドホール
〒880-0001 宮崎市橘通西 4 丁目 6 - 3 T E L 0 9 8 5 - 2 2 - 1 1 1 1
- 3 協議内容 協議事項 1 平成 2 4 年度事業報告（案）
協議事項 2 平成 2 4 年度収支決算（案）
- 4 出席連絡 別添 出席確認票にて、5 月 3 1 日（金）までに F A X にてお知らせください。
やむを得ず欠席される方は、委任状を郵送にてご提出ください。なお、提出期限までに届きそうにない方は、事前に F A X で送信の上、ご郵送ください。
- 5 その他 ①当日受付にて会員証をご提示ください。
②総会資料は、当日必ずご持参ください。
③駐車場について
駐車料金は、共催団体で負担します。M R T m i c c 駐車場をご利用ください。
なお、駐車台数に限りがありますので、乗り合わせにご協力ください。
- 6 問合せ先 一般社団法人宮崎県介護支援専門員協会 事務局 小島
〒880-0001 宮崎市橘通西 5 丁目 6 - 5 7 山崎ビル 4 階
T E L 0 9 8 5 - 6 1 - 1 8 3 0 F A X 0 9 8 5 - 6 1 - 1 8 3 2
問合せ時間 9 : 0 0 ~ 1 7 : 0 0

F A X 0 9 8 5 - 6 1 - 1 8 3 2

平成25年度

一般社団法人宮崎県介護支援専門員協会 総会

一般社団法人 宮崎県介護支援専門員協会
会長 牛谷 義秀 宛

会員番号_____

氏 名_____

下記のとおり報告します。

記

総会に 出席 ・ 欠席 します。

- *出欠（有無）を丸で囲んでください。
- *総会に欠席の場合は、下記の委任状に必要事項を記載の上、ご返信ください。
- *研究会へ参加を希望される方は、別添チラシより申込が必要です。

～5月31日（金）締切～

平成25年度 一般社団法人宮崎県介護支援専門員協会
総 会 委 任 状

平成25年 月 日

私は_____様を代理人と定めて下記の権限を委任します。

- 1 平成25年6月9日開催の平成25年度 一般社団法人宮崎県介護支援専門員協会総会に出席し、議決権を行使する一切の件について

会員番号_____

氏 名_____ 印

F A X 0 9 8 5 - 6 1 - 1 8 3 2

平成25年度

一般社団法人宮崎県介護支援専門員協会 総会

一般社団法人 宮崎県介護支援専門員協会
会長 牛谷 義秀 宛

団体名 _____

担当者名 _____

下記のとおり報告します。

記

総会に 出席 ・ 欠席 します。

*出欠（有無）を丸で囲んでください。

*研修会へ参加を希望される方は、別添チラシより申込が必要です。

～5月31日（金）締切～