

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30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、既にご案内しております通り、下記内容にて標記総会を開催いたします。

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すよう、お願い申し上げます。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。

なお、総会に引き続き、創立10周年記念行事を執り行います。記念行事への参加は、別途お申込みが必要です。お申し込みがお済みでない方は、別紙「創立10周年記念行事」の参加申込書で、お申込み下さい。

記

1 日 時 平成30年5月20日（日） 11:00～12:30

2 会 場 シーガイア4階樹葉 （住所）宮崎市山崎町浜山

3 協議内容 協議事項1 平成29年度事業報告（案）について
協議事項2 平成29年度収支決算（案）について
協議事項3 新役員の選出について
報 告 1、新役員選任報告
2、平成30年度事業計画及び予算について

4 出欠について

別紙「出欠確認票」に必要事項を記入の上、FAX又は郵送にてお申し込みください。申込み受け付け後、当協会事務局よりFAXを返信いたしますのでご確認ください。

※やむを得ず欠席される方は、必ず「委任状」をFAX又は郵送にてご提出ください。

5 受付締切 平成30年5月14日（月）

6 そ の 他 ①会員証を受付にてご提示ください。
②総会資料は、当日必ずご持参ください。

7 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・井上
〒880-0001 宮崎市橘通西5丁目6-57 山崎ビル4階
TEL0985-61-1830 FAX0985-61-1832
（当日の連絡先）080-2696-3407
問合せ時間 9:00～17:00

受付印

正会員用

平成30年度

一般社団法人宮崎県介護支援専門員協会 総会

「出欠確認票」

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 _____

電 話 _____

F A X _____

※必ずお受け取りになれるFAX番号をご記入ください。

記

下記のとおり報告します。

■総会に 出席 ・ 欠席 します。

- * 1) 欠席の場合は、下記の委任状に必要事項を記載の上、ご提出ください。
- * 2) 記念行事への参加は、別途お申込みが必要です。お申し込みがお済みでない方は、別紙「創立10周年記念行事」の参加申込書でお申込み下さい。

平成30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30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30年5月20日(日)開催の平成30年度 一般社団法人宮崎県介護支援専門員協会の総会に出席し、議決権を行使する一切の件について

会員番号 _____ 氏名 _____ 印 _____

FAX 0985-61-1832

受付締切：5月14日(月)

受付印

準会員用

平成30年度

一般社団法人宮崎県介護支援専門員協会 総会

「出欠確認票」

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 _____

電 話 _____

F A X _____

※必ずお受け取りになれるFAX番号をご記入ください。

記

下記のとおり報告します。

■総会に 出席 ・ 欠席 します。

*記念行事への参加は、「創立10周年記念行事」の参加申込書で、別途お申込みが必要です。

FAX0985-61-1832

受付締切：5月14日（月）

受付印

賛助会員用

平成30年度

一般社団法人宮崎県介護支援専門員協会 総会

「出欠確認票」

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

申込責任者 業所名 _____

氏名 _____

電話 _____

FAX _____

※必ずお受け取りになれるFAX番号をご記入ください。

下記のとおり報告します。

■総会に 出席 ・ 欠席 します。

* 1) ご出席いただける場合のみご記入下さい。

* 2) 記念行事への参加は、「創立10周年記念行事」の参加申込書で、別途お申込みが必要です。

所属団体		氏名	
------	--	----	--

FAX0985-61-1832

受付締切：5月14日（月）