

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)

令和元年度 一般社団法人宮崎県介護支援専門員協会 総会・研修会の開催について (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、下記内容にて令和元年度総会・研修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。
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 令和元年6月2日 (日)
10:30～11:50 総 会 (※9:45～受付開始)
12:00～13:00 ランチョンセミナー
演題：もの忘れ外来で診るてんかんの現状
～認知症の人と家族に今できること～
講師：大分大学医学部 総合診療・総合内科学講座
診療教授 吉岩 あおい 先生
※主催：宮崎県介護支援専門員協会・エーザイ株式会社
13:10～15:10 講 演 会
演題：個々のQOL向上に向けた支援の実践を学ぶ
講師：埼玉県立大学 大学院 保健医療福祉学研究所 兼
研究開発センター 教授 川越 雅弘 氏
- 2 会 場 MR 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
- 3 協議内容 第1号議案 平成30年度事業報告 (案) について
第2号議案 平成30年度収支決算 (案) について
報 告 令和元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 5月24日(金)

※会場の都合上、午後からの研修は先着300名で締め切ります。

6 参加費 1,000円(総会のみ出席者は無料)

7 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。

③ランチョンセミナーはお弁当をご用意いたします。

④MR T m i c c 立体駐車場の料金は、共催団体に負担します。駐車券を会場までお持ち下さい。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。

8 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

TEL 0985-61-1830 FAX 0985-61-1832

(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

令和元年度

一般社団法人宮崎県介護支援専門員協会 総会及び研修会

「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。

下記のとおり報告します。

総会のみ出席 総会と研修会に出席 欠席

* 出欠の有無について☑して下さい。

* 研修会のみ参加は、受け付けておりません。

* 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。

令和元年度 一般社団法人宮崎県介護支援専門員協会 総会 委任状

令和元年5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 令和元年6月2日（日）開催の令和元年度 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24日（金）

受付印

準会員用

令和元年度

一般社団法人宮崎県介護支援専門員協会 総会及び研修会

「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。

下記のとおり報告します。

総会のみ出席 総会と研修会に出席 欠席

*出欠の有無について☑して下さい。

*研修会のみ参加は、受け付けておりません。

FAX0985-61-1832

受付締切：5月24日（金）

受付印

賛助会員用

令和元年度

一般社団法人宮崎県介護支援専門員協会 総会及び研修会

「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 _____

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。

下記のとおり報告します。

総会のみ出席 総会と研修会に出席 欠席

*出欠の有無について☑して下さい。

*研修会のみ参加は、受け付けておりません。

*ご出席いただける場合は、出席者の氏名をご記入下さい。

所属団体		氏名	

FAX0985-61-1832

受付締切：5月24日（金）