

令和 6 年 4 月 1 5 日

会 員 各 位
施 設 長 様

一般社団法人兵庫県介護老人保健施設協会神戸支部
一般社団法人神戸市介護老人保健施設協会
会 長 (支部長) 有 本 雅 子
(公 印 省 略)

令和 6 年度総会開催について (ご案内)

謹啓

陽春の候、貴職には益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。

平素は協会運営に格別のご協力ならびにご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、当協会の定時社員総会を下記のとおり開催いたします。

つきましては、時節柄何かとご多忙のことと存じますが、是非ご列席くださりますようご案内申し上げます。(議案書は 5 月上旬に郵送いたします。)

また、出欠通知につきましては、別紙 1 を事務局宛 F A X にてご返送いただきますよう宜しくお願いいたします。

なお、正会員がご欠席される場合には、別紙 2 「委任状」を事務局宛に郵送でご返送いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

※会場準備等の為、出欠通知は 5/8 (水) までにご返信ください。

敬白

記

1. 期 日 令和 6 年 5 月 2 2 日 (水) 1 4 時 0 0 分～
2. 場 所 ホテル北野プラザ六甲荘 1 階「マジヨラム」
神戸市中央区北野町 1 丁目 1 - 1 4 TEL: (078) 241-2451

3. 内 容

令和 6 年度定時社員総会

- ・ 令和 5 年度事業・会計報告
- ・ 理事・監事任期満了につき、選任に関する件
- ・ 令和 6 年度事業・会計予算 (案)

※ 神戸市および神戸市社会福祉協議会より担当者挨拶および行政連絡

懇親会の予定はございません。

以上

(一社)神戸市介護老人保健施設協会 令和 6 年度総会

出欠通知

ご施設名 _____

ご担当者名 _____

(一社)神戸市介護老人保健施設協会 総会 (令和 6 年 5 月 22 日 (水) 開催) に

1. ご出席

2. ご欠席

出席される方の職名、氏名の記入をお願いいたします。

職 名	氏 名
(正会員様)	

※会場準備の為、5月8日(水)までにご返信ください。

(一社) 神戸市介護老人保健施設協会 事務局
FAX: (078) 362-5282

委 任 状

(委任事項)

一般社団法人神戸市介護老人保健施設協会令和6年5月22日（水）開催の社員総会で提案される議案の表決に関する件

令和6年5月22日（水）開催、(一社)神戸市介護老人保健施設協会令和6年度総会の提案議題に関する一切の権限を、総会議長に委任いたします。

令和 年 月 日

施設名

正会員氏名

印