**②**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成30年4月17日

高知県介護支援専門員連絡協議会

　会　長　　廣内　一樹

**高知県介護支援専門員連絡協議会**

**第16回定期総会のご案内**

平成30年高知県介護支援専門員連絡協議会定期総会を下記の通り開催致します。

高知県介護支援専門員連絡協議会の今後の発展のため、会員皆さまのご出席と活発なご討議をお願い致します。

　また、やむを得ず総会に欠席される場合は、委任状をご提出下さいますよう重ねてお願い申し上げます。

記

日　時：平成30年5月19日（土）　 15：15～16:30頃

場　所：高知県立ふくし交流プラザ　多目的ホール

総会次第

* 1. 開会
	2. 会長挨拶
	3. 定足数報告
	4. 議長選出
	5. 議　　事
		1. 選挙管理規定、細則の変更について
		2. 役員欠員補充選挙
		3. 平成年度事業報告について
		4. 平成29年度収支決算報告及び監査報告について
		5. 平成30年度事業計画（案）について
		6. 平成30年度予算（案）について
		7. その他
		8. 役員欠員補充選挙結果の報告　※投票になった場合
	6. 議長退出

7）　 閉会挨拶

8）　 閉会　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　以上

|  |
| --- |
| 総会において、当日欠席会員の委任状が少ない場合、総会成立が危うくなる事態も発生致します。やむを得ず総会に欠席される場合は総会成立のため、必ず委任状に署名捺印の上、　**５月７日必着**で事務局宛にＦＡＸにて返信頂きますようお願い申し上げます。総会出席の際には同封の総会資料を必ずご持参下さい。 |

**②5／19定期総会出欠及び委任状　　　　　　　　　平成　３０年　５月　７日必着**

FAX　088-813-0244

高知県介護支援専門員連絡協議会　事務局　電話　088-803-7065

　　　　　　　　　　　送信日　平成３０年　　　月　　　　日

第16回　高知県介護支援専門員連絡協議会　定期総会に

**出席　　欠席**　（欠席の場合は下記委任状にも御記入下さい）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　介護支援専門員

会員氏名　　　　　　　　　　印　　登録番号

所属

連絡先　住所　　　　　　　　　　　　　　　　℡

　　　　　ご意見・総会時ご質問予定内容など

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**委　任　状**（欠席の場合）

　平成30年5月19日開催の第16回高知県介護支援専門員連絡協議会定期総会に出席し、議決する権限を

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様　に委任致します。

平成30年　　月　　　日

会員氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

所属

連絡先　住所　　　　　　　　　　　　　　　　℡

高知県介護支援専門員連絡協議会

廣内　一樹　様