令和元年5月吉日

会員各位

高知県地域密着型サービス協議会

会長　内田　泰史

＜公印略＞

**令和元年度　通常総会・記念講演会開催のご案内**

**≪高知家健康パスポートに加入しています≫**

拝啓　時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

日頃より、当協議会運営には格別のご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、標記につきまして、下記の通り開催いたしますので、ご多用のことと存じますが、多数ご出席下さいますようお願い申し上げます。

敬具

記

日時　　　　　 令和元年6月1日（土）

総会　14：30～15：00

記念講演会　15：00～16：30

懇親会　16：45～

会場　 高知共済会館　3階　「桜」

住所：高知市本町5丁目3-20（TEL：088-823-3211）

※お近くの有料駐車場、または公共交通機関をご利用下さい。

議題　 1．令和元年度　事業計画（案）

2．令和元年度　予算（案）

3．その他

記念講演会　 テーマ「みんなが地域の一員です」～地域との連携から～

講師：黒潮町議員　濱村　美香　氏

申込 別添用紙に必要事項を記入し、**5月23日（木）まで**にFAXにてご返送下さい。

**通常総会をご欠席の場合は、必ず、委任状にご記入の上、FAXにてご返送下さい。**

懇親会　 16：45～　高知共済会館　4階　「浜木綿」（会費：4,000円）※当日集金

※5月30日（木）以降のキャンセルはキャンセル料を頂戴致します。

以上

＜お問合せ先＞

高知県地域密着型サービス協議会事務局　森田

＜別紙＞

**高知県地域密着型サービス協議会　令和元年度　通常総会・記念講演会**

1．通常総会　　　□　出席　　　　□　欠席　（どちらかに☑を入れて下さい）

2．記念講演会　　　□　出席　　　　□　欠席　（どちらかに☑を入れて下さい）

3．懇親会　　　□　出席　　　　□　欠席　（どちらかに☑を入れて下さい）

事業所名

出席者名

通常総会をご欠席の方は、以下の委任状に所定事項をご記入下さい。

**委 任 状**

高知県地域密着型サービス協議会　御中

私は　　　　　　　　　　　　　　を代理人と定め、令和元年6月1日開催の高知県地域密着型サービス協議会　令和元年度　通常総会に出席して議決権を行使する一切の権限を委任します。

令和　　　年　　　　月　　　　日

事業所名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

※必ず代理人、事業所名、代表者名の記入・押印をお願い致します。（代理人記載なしは議長）

※署名は自署、捺印は印鑑でお願い致します。（サイン・代印・拇印は無効）

**※ご回答期限は5月23日（木）です。お早めにご返信をお願い致します。**

＜お問合せ先＞

高知県地域密着型サービス協議会　事務局

高知県高知市はりまや町3-3-3　GAIA　BLDG　2階

みずほ介護スクール内（担当：森田）

TEL：088-882-8881

FAX：088-882-8882