

平成 29 年 3 月吉日

足立区介護サービス事業者連絡協議会
会員各位

足立区介護サービス事業者連絡協議会
会長 小川 勉
事務局 河島 隆次

平成 29 年度事業者連絡協議会定期総会開催のご案内

拝啓

早春の候、ますます御健勝のこととお喜び申し上げます。日頃は格別のお引き立てをいただき、ありがとうございます。御礼申し上げます。

さて、今年も協議会の定期総会を開催いたしますので下記文面をご参照の上、ご多忙中恐縮ではございますが、ご出席賜りますようご案内申し上げます。

敬具

記

総会成立にあたっては事業者連絡協議会規約より会員の 1/2 以上の出席もしくは委任状の提出が必要となりますので、必ず、ご返信をいただけますようお願い申し上げます。

なお、出欠席の確認と当日のご出席に関しまして特にご留意頂きたい点は以下の通りです。

- ① **会員数は参加部会員の延べ数となります。そのため、同一事業所で複数の部会にご参加をいただいている場合にはその全てにおいて出欠と委任状を頂きます。**
- ② **当日の議決権は一事業所の代表一名につき一票となります。そのため、同一の代表者名で複数の部会にご参加いただいている際には代理の方の出席か、委任状のご提出をお願いいたします。**

出欠と委任に関しては別紙の出欠票兼委任状にご記入のうえ、**4月3日12時まで**に別紙連絡先まで FAX にてご返送いただけますようお願い申し上げます。

開催日時 平成 29 年 4 月 13 日(木) 18 時～19 時
開催場所 足立区役所 13 階会議室 B 受付 17 時 30 分～

以 上

総会記念特別講演（会議室 A にて総会会場の隣室です）19 時～
『がん患者の在宅医療について』

足立区医師会 理事
千住中央診療所 院長 山本亘先生

出欠票兼委任状

どちらかに○印をお願いします。

事業者連絡協議会総会に 出席 ・ 欠席

事業所名： _____ 代表者名： _____

所属部会名： _____ 部会 連絡先： _____

協議会総会に欠席の方は下記委任状に署名の上 Fax 送信ください。

私は当日の議事、議決に関する一切を議長に委任いたします。

署名 _____

部会名	担当者	TEL 番号	FAX 番号
居宅支援部会	わかばケアセンター綾瀬 浅野	5673-5760	5673-5761
訪問介護部会	城北介護センター 高嶋	3870-4888	5813-0077
訪問看護部会	トライケア訪問看護ステーション 石川	5284-9443	5284-9445
訪問入浴部会	OHI 在宅介護サービスセンター 大井	3860-1234	3860-1212
通所介護部会	関原クリニック通所リハビリテーションセンター 中原氏	5681-7188	5681-7180
福祉用具協会	介護用品の店いきいき 高橋氏	3899-9787	3899-9789

各部会担当者に直接 Fax してください。

講演会に参加希望の事業所は人数を記入して下さい。

_____ 名