

平成 20 年 4 月 24 日

熊本県介護支援専門員協会 鹿本支部会員 各位

熊本県介護支援専門員協会（公印略）

鹿本支部長 山本雅也

平成 20 年度熊本県介護支援専門員協会鹿本支部総会のご案内

謹啓 陽春の候、益々、ご清栄のこととお喜び申し上げます。

さて、この度、下記の要領にて「平成 20 年度熊本県介護支援専門員協会鹿本支部総会」を開催いたします。例年、土曜日若しくは日曜日に開催し、総会後に研修会を行っておりましたが、今年度は総会のみ平日の夜に開催します。

お忙しいとは存じますが、ご出席の程、よろしくお願い申し上げます。

謹白

記

日 時：平成 20 年 5 月 15 日（木） 18：30～

場 所：山鹿市健康福祉センター 視聴覚室

内 容：平成 19 年度事業報告及び収支報告

平成 20 年度 役員改選

平成 20 年事業計画及び収支予算

熊本県介護支援専門員協会からのお知らせ（会員システム及び県事務局変更について）

以上

* 当日、今年度の協会費を徴収いたします。ご持参ください。

* 今年度は役員改選となっております。鹿本支部協会役員として活動をご希望される方は、鹿本支部長 山本雅也にご相談ください。

（問い合わせ）

熊本県介護支援専門員協会 鹿本支部事務局

（保利病院 地域医療連携室内）

TEL 0968-43-1212

FAX 0968-44-5176

e-mail:kamoto@kcma.gr.jp

平成 20 年度熊本県介護支援専門員協会鹿本支部総会 参加申込書

保利病院

FAX:0968-44-5176

職場名：

| 氏 名 | 総会 | 委任状 |
|-----|----|-----|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

* 出席の場合は○ 欠席の場合は×をご記入ください。

* メール登録をされている会員はメールでも出席を受付します。

* 欠席の場合は委任状（別紙）を事務局にご持参いただくか、お近くの役員にお渡し
ください。

* お手数ですが5月10日（土）までにご連絡ください。

（ご質問等ございましたらご記入ください）

（問い合わせ）

熊本県介護支援専門員協会 鹿本支部事務局

（保利病院 地域医療連携室内）

TEL 0968-43-1212 FAX 0968-44-5176

e-mail:kamoto@kcma.gr.jp

委 任 状

(欠席の場合)

私は平成 20 年度熊本県介護支援専門員協会鹿本支部総会の議事に関する
承認の一切を所属 _____

氏名 _____ に委任します。

平成 20 年 月 日

氏名 _____ (印)

* 委任者無記名の場合、議長一任となります。