

平成27年4月25日

各位

公益社団法人福岡県介護福祉士会
会長 因 利 恵
【公 印 省 略】

公益社団法人福岡県介護福祉士会
平成27年度定時社員総会に関するご案内及び開催要綱

陽春の候、皆様におかれましてはますます御健勝のこととお慶び申し上げます。

さて、下記のとおり平成27年度定時社員総会を開催いたしますので、万障お繰り合わせの上ご出席
くださいますようお願い申し上げます。

記

1、日 程 平成27年6月6日（土） 13:00～16:30（受付12:30～）

2、会 場 福岡商工会議所 4F（福岡市博多区博多駅前2丁目9-28）

3、全体プログラム

《定時社員総会》 13:00～14:20（会員対象）

第1号議案 平成26年度事業報告

第2号議案 平成26年度決算報告

第3号議案 理事及び監事の選任

平成27年度事業計画、平成27年度収支予算（報告）

《報告関係》 14:20～14:35

日本介護福祉士会定時総会報告他

《基調講演》 14:50～16:20 ※一般の参加可（公開講座）

テーマ：「久山町研究における食事が与える認知症その他疾患との
関係について」（仮）

講 師：中村学園大学 食物栄養課講師 内田 和宏 氏

《交流会》 17:00～19:00

会 場：さかな市場 博多駅前店（総会会場より徒歩3分）

参加費：会員・非会員とも3,500円（当日徴収）

※裏面もご確認ください

～すべての会員の提出をお願いします～

ご自宅等へ別送した往復ハガキまたはこの用紙のどちらかで

5月13日(水)までに「出欠届・委任状」をご返信ください

(〆切を過ぎた場合でも總會前日到着分まで受け付けます)

送り先 FAX 092-436-5234

公益社団法人 福岡県介護福祉士会
平成27年度定時社員總會出欠届・委任状

ご記入ください ↓ ↓ ↓

①總會の出欠について <ア、イどちらか〇>

| | | |
|---|-------------------------------------|-------------|
| ア | 出席します (欠席の場合は議決権行使を会長の因利恵氏に一任する) | これで 記入終了 |
| イ | 欠席します | ②を記入 |

②(欠席される方) 議決権の行使について <ア、イどちらか〇>

| | | |
|---|---------|------|
| ア | 委任します | ③を記入 |
| イ | 書面表決します | ④を記入 |

③(欠席して委任される方) 議決権委任先 <ア、イどちらか〇>

| | | |
|---|---|-------------|
| ア | 会長の 因 利 恵 氏に一任します | これで 記入終了 |
| イ | 会員の _____ 氏に一任します (委任する方の氏名をご記入ください) | |

④(欠席して書面表決される方) 議案書をご覧になり賛否を表明してください <賛、否どちらか〇>

| | | |
|------------------|-----|-------------|
| 第1号議案 平成26年度事業報告 | 賛・否 | これで 記入終了 |
| 第2号議案 平成26年度決算報告 | 賛・否 | |
| 第3号議案 理事及び監事の選任 | 賛・否 | |

※議案書の取り寄せは、本会ホームページからダウンロードしていただくか、もしくは本会事務局に電話して送付依頼してください。
福介ホームページ <http://www3.coara.or.jp/~kaigof/>
※議案書作成に期間を要することが見込まれておりますので、書面表決される方には表面の本状提出締切りの適用はございません。

住所氏名等必ずご記入ください

| | |
|-----------------|---------------------|
| 氏 名 | (印) (会員番号：400-) |
| 住 所 | 〒 - |
| 日中連絡が取れる電話番号 | - - |
| 交流会へ (どちらか〇) | 参加する ・ 参加しない |