

正会員各位

公益社団法人全国老人保健施設協会
会長 木川田 典彌
(公印省略)

平成 24 年度第 1 回臨時社員総会の開催について (通知)

標記につきまして、学識理事の定員 12 名のところ、現在 2 名の空席があり、円滑な事業の執行のため、今般、学識理事 2 名の追加選任をお願いしたく、公益社団法人全国老人保健施設協定会款第 16 条第 2 項の規定に基づき下記のとおり開催いたします。

代議員に加え正会員 (正会員以外の方は出席出来ません。) も出席することが出来ますので、出席を希望される方は、別紙出席票を FAX にてご返信下さいますようお願い申し上げます。

記

1. 日時 平成 24 年 9 月 7 日 (金) 16:00~17:00
2. 場所 東京グランドホテル 3 階「蘭菊の間」
〒105-0014 東京都港区芝 2 丁目 5 番 2 号 Tel.03-3456-2222
3. 目的 定款施行規程第 12 条第 7 項の規定に定める学識理事の選任
4. 議案 第 1 号議案 学識理事 2 名の追加選任について
5. その他
 - ・ 議案書はお手数ですが、全老健 HP「会員専用サイト」よりダウンロード下さい。
URL⇒ <http://e-roken.zenroken.net> (パスワード等は不要です。)
 - ・ 代議員宛には別途、開催案内等をご郵送しておりますので、出席票のご返信はいたただかなくて結構です。

以上

【本件お問い合わせ先】

公益社団法人全国老人保健施設協会 総務部 総務課
〒105-0014 東京都港区芝 2-1-28 成旺ビル 7 階
Tel.03-3455-4165 Fax.03-3455-4172

【正会員】

出席票

平成 24 年度第 1 回臨時社員総会（9 月 7 日 16:00～17:00）に 出席 します。

※ 議決権はございません。

※ 正会員のみ出席することが出来ます。（代理出席はできません）

※ 欠席される場合は、FAX いただかなくて結構です。

※ 代議員宛には、別途案内等を送付いたしますので、ご返信いただかなくて結構です。

平成 24 年 月 日

都道府県名 _____

施設名 _____

施設住所 _____

施設電話番号 _____

会員氏名 _____

FAXにて事務局あて 9月3日(月)までにご返信くださいますようお願い申し上げます。

FAX 番号 : 03-3455-4172