

会 員 各 位

公益社団法人全国老人保健施設協会

会長 東 憲太郎

(公印省略)

第 4 回定時社員総会の開催について (通知)

標記につきまして、公益社団法人全国老人保健施設協会定款第 16 条第 1 項の規定に基づき第 4 回定時社員総会を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 27 年 6 月 26 日 (金) 15:00~17:00
2. 場所 東京プリンスホテル 2F「マグノリアホール」
〒105-8560 東京都港区芝公園 3-3-1 Tel.03-3432-1111
3. 目的 定款第 15 条の規定に定める事項の審議等
4. 議案 第 1 号議案 平成 26 年度事業報告案について
第 2 号議案 平成 26 年度決算報告案について
監事監査報告
その他
5. 報告事項 (1) 平成 30 年度診療報酬・介護報酬同時改定に向けて
(2) 平成 27 年 4 月 30 日現在加入状況について
(3) 各都道府県支部、代議員及びブロッカー一覧について
(4) その他
6. その他
 - ・ 議案書はお手数ですが、全老健 HP よりダウンロード下さい。
URL⇒ <http://www.roken.or.jp/>
 - ・ 社員総会に出席する場合は、別添の出席票を FAX にてご返信下さい。
 - ・ 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

柳瀬・吉田

〒105-0011 東京都港区芝公園 2-6-15

黒龍芝公園ビル 6 階

Tel.03-3432-4165 Fax.03-3432-4172

【正会員】

出席票

第4回定時社員総会（6月26日15:00～17:00）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。
- ※ 役員、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 27 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 **6月19日(金)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 : 03-3432-4172

住所：〒105-8560 東京都港区芝公園3-3-1

TEL：03-3432-1111

FAX：03-3434-5551

アクセス方法



電車で

- JR線・東京モノレール浜松町駅から徒歩10分。
- 都営地下鉄三田線御成門駅(A1)から徒歩1分。
- 都営浅草線大江戸線大門駅(A6)から徒歩7分。
- 都営地下鉄大江戸線赤羽橋駅から徒歩7分。
- 地下鉄日比谷線神谷町駅(3番)から徒歩10分。