

令和元年 6 月 11 日

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 8 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 2 項第 1 号の規定に基づき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できません。）も出席することができますので、出席を希望される方は、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 令和元年 6 月 28 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 30 年度事業報告案について
第 2 号議案 平成 30 年度決算報告案について
監事監査報告
5. 報告事項 (1) 審議会等報告について
(2) 全国大会について
(3) 令和元年 5 月 31 日現在加入状況について
(4) 代議員・予備代議員、支部及びブロッカー一覧について
(5) その他
6. その他
 - ・ 議案書はお手数ですが、全老健 HP よりダウンロードください。
URL⇒ <http://www.roken.or.jp/>
 - ・ 社員総会に出席する場合、出席票を FAX にてご返信ください。
 - ・ 役員及び代議員には、別途開催案内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
〒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8回定時社員総会

6月28日（金） 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できます。（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。
- ※ 役員及び代議員には、別途開催案内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。

令和元年 月 日

都道府県名 _____

施設名 _____

施設住所 _____

施設電話番号 _____

正会員氏名 _____

FAXにて事務局あて 6月17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 : 03-3432-4172