

平成26年 5月21日

会 員 各 位

各務原市介護保険サービス事業者協議会  
会 長 稲垣 光晴

## 平成26年度 総会・研修会の開催について（ご案内）

平素は、当協議会の運営に対しまして、ご理解、ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、市介護保険サービス事業者協議会の総会・研修会を下記のとおり開催いたしますので、大変お忙しい時期とは存じますが、是非ともご出席賜りますようようご案内申し上げます。

なお、総会にご欠席される場合には、別紙「委任状」と、総会・研修会に参加される場合には、「総会・研修会参加申込書」を **平成26年6月10日(火)**までに事務局へご提出いただきますようお願い申し上げます。

### 記

1. 日 時 : 平成26年 6月17日(火) 午後1時～3時30分(予定)
2. 場 所 : 総合福祉会館 3階 集会室
3. 内 容 : <総会>
  - ①平成25年度 事業報告並びに決算について
  - ②平成26年度 事業計画(案)並びに予算(案)について<研修会>

テーマ「これからどうなる!?地域包括ケア～  
～地域活動の最前線から学ぶ “すでに起こった未来”～」

  - ①実践活動報告 可児市桜ヶ丘ハイツ地区社協会長 田原理香さん
  - ②グループワーク
4. その他 :

#### 《事務局》

〒504-0912 各務原市那加桜町2丁目163番地  
(各務原市社会福祉協議会内)

電 話 058-383-7623 fax058-382-3233

メー ル shakyo@chive.ocn.ne.jp

担 当 足立・佐々木

# 委 任 状

私は、平成26年6月17日(火)に開催される「各務原市介護保険サービス事業者協議会総会」における議案及び審議について、一切の権限を議長に委任いたします。

平成26年 月 日

法人名

---

---

代表者

印

---

---

-----

ご欠席される場合は、必要事項をご記入のうえ6月10日(火)までに郵送又は FAX にて、下記事務局へご送付いただきますようお願い申し上げます。

《事務局》

〒504-0912

各務原市那加桜町2丁目163番地

各務原市社会福祉協議会内

TEL 058-383-7623

FAX 058-382-3233

介護保険サービス事業者協議会 H26.6.17

## 総会・研修会参加申込書

法人名 \_\_\_\_\_

No	参加者氏名	所属	参加の場合は○印を	
			総会	研修会
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

※ 総会・研修会に参加される場合には、「総会・研修会参加申込書」を  
平成26年6月10日(火)までに事務局へ送付してください。

≪事務局≫ 〒504-0912 各務原市那加桜町2丁目163番地 (各務原市社会福祉協議会内)  
TEL 058-383-7623 FAX 058-382-3233 メール shakyo@chive.ocn.ne.jp  
(担当:足立・佐々木)