一神老施連第０７０１１号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　７年　４月　２４日

　施設長（老施連社員）各位

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　一般社団法人 神戸市老人福祉施設連盟

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　理事長　出　上　俊　一

令和７年度　第１回社員総会・施設長会議・懇親会の開催について（ご案内）

　平素は、老施連の事業の推進に多大のご理解、ご尽力をいただき、誠にありがとうございます。

　さて、みだしのことについて、下記のとおり開催します。是非ご出席をお願いいたします。

なお、本案内は重複しますが、別途FAXでも送付しますとともに、老施連ホームページの会員向けページにも掲載します。

記

１　日時及び場所

　　日時：令和７年５月２８日（水）　受付開始　１４：００～

　　場所：神戸メリケンパークオリエンタルホテル 神戸市中央区波止場町５－６ ☏078-325-8111（代）

　［社員総会］　１４：３０～１６：００　　　　４階「瑞天」

　［施設長会議］１６：１５～１７：１５　　　　４階「瑞天」

　［懇親会］　　１８：００～２０：００　　　　４階「瑞天」　　受付開始　１７：３０～

　　※　上記時間は、いずれも予定です。

２　社員総会議題

（１）第１号議案　令和６年度事業報告(案)について

（２）第２号議案　令和６年度決算報告(案)について

（３）第３号議案　理事・監事の選任について

（４）定款等の改正・その他・報告事項等

３　施設長会議

 研修会　八乙女神戸市福祉局長「介護保険制度２５年を迎えて（仮題）」

４　懇親会会費

　　参加費として、お１人　３,０００円です。参加費を、当日受付にて申し受けます。

　　なお、できるだけ、お釣りがいらないようご協力をお願いします。

５　出　欠

　　お手数ですが、別紙「出欠回答票」にご記入のうえ、**５月２２日（木）までに**メールまたはＦＡＸにてご返送ください。**総会欠席の場合は委任状**の提出をお願いします。

（お問い合わせ先）神戸市老人福祉施設連盟事務局　TEL：３５１－６４０２

**社員総会・施設長会議・懇談会（令和７年５月２８日開催）**

出欠回答票

　メールの場合　　jimukyoku@kobe-roushiren.jp

　ＦＡＸの場合　　３５１－６４０３

 　神戸市老人福祉施設連盟事務局　行

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 　　社員総会 | 施設長会議（研修会） | 懇談会 |
| 出欠の有無 | 出　　欠 | 出　　欠 | 出　　欠 |

社員総会・施設長会議・懇談会それぞれに、どちらかに〇を記入してください。

なお、**社員総会を、欠席もしくは代理参加の場合は、下記委任状の送付をお願いします。**

　施設名

施設長名

　　　　　　　　**回答締切り　５月２２日（木）までにお願いします。**

・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

≪委任状≫

　私は、一般社団法人 神戸市老人福祉施設連盟令和７年度第１回社員総会の議事に関する一切の権限を　　　　　　　に委任いたします（記載のない場合は、議長に一任したものとみなします）。

　令和　７年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　施 設 名

　　　　　　　　　　　　　社員署名（自署）

（押印は不要です）

※ 委任状は、お手間ですが、署名（自署）うえFAXまたはPDFにしていただき事務局まで

送付をお願いします。押印は不要です。