

会 員 各 位

公益社団法人全国老人保健施設協会

会 長 山 田 和 彦

(公印省略)

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、公益社団法人全国老人保健施設協会定款第 16 条第 2 項 1 号の規程に基づき臨時社員総会を下記のとおり開催いたします。公益社団法人への移行に伴い、これまで正会員で構成しておりました「総会」は、代議員が民法上の社員となることにより、代議員が「社員総会」を構成することとなります。正会員に議決権はございませんが「臨時社員総会」に出席される場合は別紙出席表を 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 23 年 10 月 25 日 (火) 10:30~12:00
- 2 場所 東京プリンスホテル 2 階「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 第 1 回臨時社員総会
 - (1)目的 定款第 15 条に定める事項の審議
 - (2)議題 第 1 号議案 特例民法法人全国老人保健施設協会平成 23 年度事業報告案について
第 2 号議案 特例民法法人全国老人保健施設協会平成 23 年度収支決算案について
第 3 号議案 公益社団法人全国老人保健施設協会平成 23 年度事業計画案について
第 4 号議案 公益社団法人全国老人保健施設協会平成 23 年度収支予算案について
その他
 - (3)報告事項 ①介護報酬改定等について
②東日本大震災関連について
③平成 23 年 8 月 31 日現在加入状況について
④各都道府県支部一覧及び代議員名簿について
その他
- 4 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://118.82.93.26/> (パスワード等は不要です。)
 - ・ 社員総会に出席する場合は、別添の出席表を 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

Tel.03-3455-4165 Fax.03-3455-3535

【正会員】

出席票

第1回臨時社員総会（10月25日10:30～12:00）に出席します。

※ 議決権はございません。

※ 欠席される場合は、FAXいただかなくて結構です。

平成23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 10月12日(水)までにご返信くださいますようお願い申し上げます。

F A X 番 号 : 03-3455-3535