

令和6年4月吉日

各位

出雲地域介護支援専門員協会
会長 磯田 洋平(公印省略)

令和6年度 出雲地域介護支援専門員協会
総会及び総会研修会のご案内

時下ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて今年度の総会、及び総会研修会を、下記日程にて開催することに致しました。
業務ご多忙の中とは存じますが、奮ってご参加頂きますようご案内申し上げます。

記

1) 日 時 令和6年5月17日(金) 14時00分～16時30分

2) 開催方法 会場での集合開催のみ

3) 会 場 出雲市総合体育館 1階会議室

住所：出雲市西林木町207-1 電話：0853-21-0001

4) タイムスケジュール

13:30 受付開始

14:00 出雲地域介護支援専門員協会 総会

15:00 総会研修会

題名：第9期 出雲市高齢者福祉計画・介護保険事業計画について(仮)

講師：出雲市健康福祉部高齢者福祉課 課長 鳥屋尾由美子様

16:30 閉会

5) その他

- ・裏面の総会、研修会出欠届にご記入のうえ、**Fax** 又は **E-mail** にて5月13日(月)までに事務局へお返事ください。※欠席の方は委任状の提出をお願いします。
- ・総会資料は、5月13日(月)以降に当協会のホームページに掲載します。お手数ですが印刷のうえご参加いただきますようお願いいたします。
- ・当研修は、主任介護支援専門員更新研修の受講要綱に該当する法定外の研修です。

令和6年度 出雲地域介護支援専門員協会

総会・研修会 出欠届

(所属) _____

(氏名) _____

私は、5月17日（金）14時からの 総会 出席 ・ 欠席

15時からの 研修会 出席 ・ 欠席

します。

当研修は、主任介護支援専門員更新研修の受講要綱に該当する法定外の研修です。研修参加証明書をご希望の方は、下記にご記入ください。

証明書（必要・不要）	氏 名	生 年 月 日
必要 ・ 不要		年 月 日 生

委 任 状

私は、5月17日の総会に出席できませんが、議案の採決については議長に一任致します。

令和 年 月 日

氏 名 _____

【 出雲地域介護支援専門員協会 事務局 】

特別養護老人ホーム湖水苑 担当：遠藤 洋平

電話：43-8955 Fax：43-0995

E-Mail：izumo_cmkyoukai@yahoo.co.jp