

平成29年4月吉日

会員各位

大津市介護サービス事業者協議会

会長 北村 拓人



## 平成29年度総会及び懇親会のご案内（依頼）

陽春の候、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は、本会の運営に格別のご支援、ご協力を賜り厚くお礼を申し上げます。

さて、平成29年度総会ならびに懇親会を下記の通り開催致しますのでご案内いたします。公私何かとご多用とは存じますが、万障繰り合わせのうえ是非ともご出席いただきますよう、お願い申し上げます。出欠のご返事は5月8日までにお願いいたします。尚、やむを得ず、欠席される場合は委任状をFAXくださいますようお願いいたします。

記

〔日 時〕 平成27年5月18日（木） 16：30より（受付16：00より）

〔総会場所〕 旧大津公会堂 2階 多目的室

大津市浜大津1丁目4番1号 TEL：077-522-8220

\*駐車場がありませんので、公営駐車場（スカイプラザ大津）をご利用下さい。

- 〔議 題〕
1. 平成28年度事業報告・収支報告について
  2. 平成29年度事業計画・収支予算について
  3. 役員について
  4. その他

〔懇親会会場〕 くし屋敷 18：30より

大津市中央2-2-9 TEL 077-527-1001

〔参加費〕 4,000円

\*参加費は、当日会場で支払いをお願いします。

\*参加の予定をされており、止むを得ず欠席される場合は、前日までに連絡をお願いします。当日の欠席は、参加費の負担をお願いします。

FAX

(\*送信状は不要です)

特別養護老人ホーム 真盛園

FAX 077-579-3839

(電話 077-578-0044)

5月8日までに FAX をお願いします

総会に

出席します。       欠席します

出席者氏名	・
-------	---

懇親会に

出席します。       欠席します

出席者	・
氏名	・

平成29年    月    日

法人名（または事業所名）： \_\_\_\_\_

FAX

(\*送信状は不要です)

特別養護老人ホーム 真盛園

FAX 077-579-3839

(電話 077-578-0044)

欠席される場合は、必ず委任状の提出をお願いいたします。

# 委 任 状

平成27年 月 日

大津市介護サービス事業者協議会

会長 北村 拓人 宛

平成27年5月28日開催の大津市介護サービス事業者協議会の総会  
における議決、およびその他の権限をすべて議長に委任します。

法 人 名： \_\_\_\_\_

担当者氏名： \_\_\_\_\_ (印)