平成２４年度第１回社団法人沖縄県介護福祉士会通常総会開催要綱（案）

１．日時　平成２４年５月１９日（土）１３：００～１６：３０

２．場所　沖縄県総合福祉センター東棟４０２研修室

３．内容

12：30～　受付

13:00～14:00

沖縄県の福祉・介護人材の需給動向に関する調査報告

講師：株式会社海邦総研　島田尚徳

14：15～16：30

通常総会

（１）開会挨拶
本会会長挨拶　　会長：城間　雅己

（２）議長団選出
・議長選出
・議長挨拶
・資格審査報告
・議事録署名人選出

（３）審議事項

第１号議案　平成２３年度事業報告に関する件
第２号議案　平成２３年度収支決算に関する件
監査報告
第３号議案　一般社団法人定款（案）に関する件
その他　役職選考会の報告
介護職員処遇改善加算について
安心三重奏（介護福祉士専用福利厚生制度）
入会申込書等様式の変更について

（４）閉会挨拶　　副会長：嘉陽　宗之

＊総会の議事内容及び進行により時間が延長される可能性があります。

平成２４年度総会に、**出席します　・　欠席します**

いずれかに〇をつけて 5/11(金)までに下記委任状を郵送　もしくはファックスして下さい。※欠席される場合は、必ず下記の委任状へご記入・捺印をお願いいたします。

社団法人沖縄県介護福祉士会　　平成 24 年____月____日

会長　城　間　雅　己

住　　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

会員番号＿４７０＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

委　任　状

私は、平成 24 年 5 月 19 日（土）開催の社団法人沖縄県介護福祉士会平成 24 年度総会開催に際し出席できませんので、下記のとおり委任いたします。

委任内容：平成 24 年 5 月 19 日（土）開催の社団法人沖縄県介護福祉士会平成 24 年度総会において、議決権を行使する一切の権限を議長に委任いたします。

社団法人沖縄県介護福祉士会
〒903-0804　那覇市首里石嶺町 4-373-1 沖縄県総合福祉センター内（西棟４Ｆ）
本会電話番号　　０９８－８８７－３３４４
本会ＦＡＸ番号　０９８－８８７－３３９１