

令和5年4月24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5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5年6月16日(金) 14時00分～17時00分
2) 開催方法 会場または zoom
4) 会 場 ビッグハート出雲 黒のスタジオ(出雲市駅南町1-5)
5) 内 容 13:30 会場受付開始 zoom入室開始
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:事業継続計画(BCP)の
つくり方・活かし方(仮)
講師:株式会社279(つなぐ) 代表取締役 次田 芳尚 様
17:00 閉会

6) 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 6月9日(金)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。
- ・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5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、6月16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。

※総会・研修会ともに、zoom参加をご希望の方には入室用の招待mailを送ります。E-mailにて申し込み、または下記にアドレスを記載のうえお申込みください。

E-mail : _____ @ _____

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

※所属・氏名・研修参加証明書の有無(氏名・生年月日)を必ずご記入ください

委任状

私は、6月16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