

一般社団法人岩手県社会福祉士会
会 員 各 位

一般社団法人岩手県社会福祉士会
会 長 坂 口 繁 治

2024年度定時総会(第40回)の開催について

本会の運営について、多大なるご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、標記定時総会及び研修会を下記のとおり開催いたします。今年度も、感染予防対策等を踏まえ会場参加とWeb(ZOOM ミーティング)参加の選択制を設定しました。Web 参加では、質問等を発することは出来ませんが、議決権行使書による書面議決となりますのでご了承ください。

万障繰り合わせうえ、ご出席賜りますよう案内申し上げます。

記

1. 日 時 2024年6月8日(土) 13:00～15:30
2. 会 場 ふれあいランド岩手 研修室・Web 開催(ZOOM ミーティング)
〒020-0831 岩手県盛岡市三本柳 8 地割1-3(TEL 019-637-1000)
3. 内 容
 - (1) 報告
報告第1号 2023年度事業報告について
報告第2号 2024年度事業計画及び収支予算について
 - (2) 議事
議案第1号 2023年度決算について
議案第2号 理事の補欠の選任について
その他
 - (3) 研修会(岩手県介護福祉士会合同) 15:30～17:00
テーマ:「対人援助職が被援助者と向き合う姿勢に関する一考察-V.E.フランクルの人間観を参考にして-」
講 師:岩手県立大学社会福祉学部 学部長 中谷 敬明 先生
4. その他
 - (1) 別紙「総会出欠等確認票」を**全員提出ください**。
郵送かFAX、メールで5月29日(水)までに下記に提出。
 - (2) 欠席者は、別紙1「委任状」別紙2「議決行使書」に記入し提出ください。
(総会成立には、過半数の出席が必要です。ご協力をお願いします。)
 - (3) Web 出席の会員には、後日総会・研修参加の URL をメールでお知らせいたします。
 - (4) 会場参加の際は、同封の「定時総会議案」資料を当日持参ください。
 - (5) 研修会后に、岩手県介護福祉士会との懇親会を予定しています。参加希望は、「総会等出欠等確認票」で申込下さい。後日、詳細を連絡します。

(連絡先) 一般社団法人岩手県社会福祉士会 事務局 山口
〒020-0816 盛岡市中野二丁目 16-1SETビル 3 階 A 号室
TEL 019-613-5505 FAX 019-613-5506 E-mail: yamaguchi@iwate-csw.or.jp(山口)

(別紙2)

一般社団法人岩手県社会福祉士会 事務局行

議決権行使書

一般社団法人岩手県社会福祉士会 会長 様

私は2024年6月8日開催の定時総会にあたり、出席できないので、書面（賛否を○印で表示）により議決権を行使します。

(Web参加者は、議決権行使書による書面議決となりますので、本議決行使書を提出下さい。)

報告 第1号

報告 第2号

議案 第1号 (賛・否)

議案 第2号 ◎全県理事 菊池 一希 (賛・否)

(理事 (ユース委員長) の退任に伴う補欠選任となります。)

【質問・意見等記入欄】

2024年 月 日

現住所 〒

氏名

(別紙 2)

(FAX : 019-613-5506)

<提出期限 : 2024年5月29日(水)>

【要返信】

会 員 現 況 届

(自己申告 ※下記に変更のある場合のみ記入)

「一般社団法人岩手県社会福祉士会 メールによる情報一斉配信に係る取扱要綱」の改正に伴って、会員のアドレスを一括管理し、会員への迅速な情報発信と業務の省力化を図ることにしています。つきましては、変更のある際は下記の「会員現況届」の提出をお願いいたします。

総会欠席の際は、委任状、議決行使書を併せて、同封の封筒で返信をお願いいたします。

以下のWEBフォームからも届出が可能です。

https://docs.google.com/forms/d/1Ar2qtxky_khvueH8s9e0Rbt_ST-IMtjYyHDWpdH7ow/edit

WEBフォームは右のQRコードからも利用できます。



<注意事項>

※1.メールアドレスは、可能な範囲で個人のアドレスを記入ください。

※2.データ容量を充分受信できるように、携帯電話やスマートフォンでのアドレスは避けてください。

(docomo.ne.jp, ezweb.ne.jp, softbank.ne.jp 等の携帯通信会社から与えられたメールアドレスは避けてください)

※3.メールアドレスをお持ちでない方は、Google、Yahoo 等でのアドレスを作成することをお勧めします。

記載月日 : 2024年 月 日

氏 名		会員番号	
現住所 電話	〒 Tel		
勤務先			
勤務先 住所 電話	〒 Tel		
メール アドレス	一斉送信メーリングリストに ➡ 登録する 登録しない (○を記入)		

※ 「ハイフン『-』とアンダーバー『_』、「オー『O』とゼロ『0』」等、読み間違いが起きやすい文字については「フリガナ」を記入願います。