

施設会員 各位

一般社団法人 愛知県訪問看護ステーション協議会
会 長 鈴 木 正 子
(公 印 省 略)

平成31年度（2019年度）通常総会の開催について（通知）

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、本協議会の事業運営にご理解とご支援をいただき厚くお礼申し上げます。

このたび、平成31年度（2019年度）一般社団法人愛知県訪問看護ステーション協議会通常総会を定款第12条に基づき下記の通り開催いたします。

つきましては、会員の皆さまのご出席をよろしくお願いいたします。参加できる方は裏面の申込書に記入の上、5月15日（水）までに当協議会宛にFAXにてお申込み下さい。やむをえず欠席される会員の方は、委任状の提出をお願いします。委任状は総会成立と議決権を有する重要な書類です。お手数ですが署名・捺印のうえ、5月15日（水）までに郵送していただきますようお願いいたします。

一人でも多くの会員のご出席をお待ち申し上げます。

記

1 平成31年度（2019年度）愛知県訪問看護ステーション協議会通常総会

開催日時 2019年6月1日（土） 13時～16時

開催場所 愛知県看護協会 T1-A

名古屋市昭和区円上町26番18号

プログラム 別添資料参照

2 講演

演題：「地域包括ケア推進を支える看看連携」

講師：保健医療学博士 在宅看護専門看護師 山岸暁美氏

慶応義塾大学医学部 衛生学公衆衛生学教室

医療法人財団 千葉健愛会 あおぞら診療所

(連絡先)

愛知県訪問看護ステーション協議会 事務担当

住所：〒466-0054

名古屋市昭和区円上町26-15 高辻センター3階

☎：052-746-6007

FAX：052-746-6011

mail：aichi-visiting-ns@aichi-vnc.jp

F A X 送 信 票		送信日	年	月	日
発 信 先	愛知県訪問看護ステーション協議会				
F A X 番 号	0 5 2 - 7 4 6 - 6 0 1 1				

**平成 31 年度（2019 年度）愛知県訪問看護ステーション協議会総会・講演会
参加申込書**

(フリガナ) 施 設 名			
会員番号	A-	管理者名	
電話番号		FAX 番号	

1. 総会

ご 出 席	・	ご 欠 席
-------	---	-------

どちらかに○印をお願いします。

※欠席される方は、委任状のご提出をお願いいたします。

2. 総会・講演会に参加される方をご記入ください。

職 種	氏 名
(代表者欄)	

(連絡先)愛知県訪問看護ステーション協議会

TEL 052-746-6007

FAX 052-746-6011

E-Mail aichi-visiting-ns@aichi-vnc.jp

委 任 状

私は2019年6月1日の平成31年度（2019年度）愛知県訪問看護ステーション協議会総会に欠席しますので、議事のすべてを会長に委任します。

年 月 日

施 設 名 _____

会 員 番 号 _____

氏 名 _____ 印

委任状は総会成立と議決権を有する重要な書類です。

お手数ですが署名・捺印のうえ、5月15日（水）までに郵送していただきますようお願いいたします。