

令和5年7月吉日

会員各位

高知県通所サービス事業所連絡協議会 会長 細川 忠

「高知県通所サービス事業所連絡協議会」第12回総会について（ご案内）

時下、ますます御清祥のこととお喜び申し上げます。会員の皆様は、ますますご活躍のことと存じます。また、高知県通所サービス事業所連絡協議会の活動に、ご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、標記総会について、下記の通り開催しますので、ご多用の折とは存じますが、ご出席くださいますようお願いいたします。

なお、出欠について、同封の出欠連絡票により7月23日（日）までにご回答ください。また、欠席される場合には、委任状欄に記名・押印のうえ郵送にてご提出をお願いいたします。

記

以上

1 日時 令和5年7月24日（月）19：00～

2 場所 介護老人保健施設 あいおい（〒780-0054 高知市相生町1番35号）

3 議題

第1号議案 令和4年度事業報告及び収支決算報告

第2号議案 令和5年度事業計画（案）及び収支予算（案）について

第3号議案 事務局について

第4号議案 その他

4 その他

総会当日、令和5年度年会費（5,000円）の受付をいたします。

【高知県通所サービス事業所連絡協議会】

株式会社 Life change 陽だまり内（担当：細川）

FAX 088(881)7394

E-mail info@kochi-dsolc.com

株式会社 Life change 陽だまり内／高知県通所サービス事業所連絡協議会行
(FAX 088-881-7394)

高知県通所サービス事業所連絡協議会総会

出欠連絡票

日時 令和5年7月24日(月)19:00～
会場 高知ふくし交流プラザ

◆出席

◆欠席

会員事業所名 出欠いずれかを○で囲み、記名してください。また、欠席される場合は、
下記「委任状」を作成してください。

記

委任状

高知県通所サービス事業所連絡協議会総会の議決に関する権限を に委任します。

令和 年 月 日

会員氏名 印

高知県通所サービス事業所連絡協議会長 様