

2 長崎看護協発第 7 号
令和 2 年 4 月 1 5 日

施設会員代表者 様
個人会員 様

公益社団法人長崎県看護協会
会長 西村 伊知恵

公印
略

令和 2 年度 公益社団法人 長崎県看護協会通常総会の開催について (公示)

時下、皆様にはますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

日頃より、協会事業には格別のご協力をいただき深く感謝申し上げます。

さて、定款第 16 条に基づき、標記通常総会を別紙公示のとおり開催いたしますが、今般の新型コロナウイルス感染症拡大状況等を鑑み、理事会において協議した結果、規模を縮小し、下記のとおり開催することにいたしました。

総会の成立要件は「すべての正会員の過半数の出席をもって成立する。(定款 18 条)」となっており、出席の方法として、例年、①会場への出席、②委任状の提出(定款第 20 条)をお願いしていましたが、理事会の承認を受け、今回に限り、①、②に加えて、③書面による議決権行使書の提出も選択できるようにいたしました。

つきましては、新型コロナウイルス感染症への感染リスクが極めて高いとして、集会などは自粛するように要請されていることから、会場は、座席を離して設営するなどの運営上の対策は行いますが、会員の皆様にはこの状況をおくみとりいただき、いずれかの方法をご選択くださいますようお願いいたします。

なお、議決権行使書については、総会開催の 2 週間前までにお届けする「総会要綱」に綴じ込みますので、必要な方はそちらをご使用ください。

また、ご意見、ご質問等ございます場合はお問い合わせください。

記

◎令和 2 年度通常総会

- | | |
|----------|--|
| 1. 日 時 | 令和 2 年 6 月 2 0 日 (土) 10:30~12:00 |
| 2. 場 所 | 本会場：ながさき看護センター (長崎県看護協会)
(諫早市永昌町 2 3 - 6 TEL 0957-49-8050)
支部会場：4 会場 (別添開催要綱参照) |
| 3. 開催要綱 | 別紙 1 |
| 4. プログラム | 別紙 2 |
| 5. 参加申込書 | 別紙 3 6 月 1 2 日 (金) まで |
| 6. 委任状 | 別紙 4 6 月 1 2 日 (金) まで (当日まで受け付けます) |

長崎県看護協会 総務部 上杉
電話：0957-49-8050
FAX：0957-49-8056

公 示

公益社団法人長崎県看護協会定款第16条の規定に基づき、令和2年度 公益社団法人長崎県看護協会通常総会について、下記のとおり公示する。

記

1. 開催日時 令和2年6月20日(土) 10:30~12:00

2. 開催場所 1. 本会場：ながさき看護センター(長崎県看護協会)
(諫早市永昌町23-6 Tel.0957-49-8050)

2. 支部会場

下五島支部会場：長崎県五島中央病院

上五島支部会場：長崎県上五島病院

壱岐支部会場：長崎県壱岐病院

対馬支部会場：長崎県対馬病院

3. 議事

<審議事項>

第一号議案	令和元年度 決算報告(案)
第二号議案	名誉会員の推薦(案)
第三号議案	令和2年度 改選役員・選挙管理委員・推薦委員の選出 令和3年度 日本看護協会代議員・予備代議員の選出

<報告事項>

報告事項1	令和元年度 事業報告
報告事項2	令和2年度 事業計画
報告事項3	令和2年度 収支予算

令和2年4月15日

公益社団法人 長崎県看護協会
会長 西村 伊知恵



令和 2 年度 長崎県看護協会通常総会 開催要綱

1. 日 時 令和 2 年 6 月 2 0 日 (土) 1 0 : 3 0 ~ 1 2 : 0 0 (開 場 1 0 : 0 0)
2. 場 所 ※本会場：ながさき看護センター 4 階 大会議室
(諫早市永昌町 2 3 - 6 TEL 0957-49-8050)
※支部会場
下五島支部会場：長崎県五島中央病院
上五島支部会場：長崎県上五島病院
壱岐支部会場：長崎県壱岐病院
対馬支部会場：長崎県対馬病院
3. プログラム 別紙 2
4. 提出議案 令和 2 年度 通常総会要綱参照 (6 月上旬発送予定)
5. 委任状
①総会へ出席されない会員の皆様は、委任状 (別紙 4) を 6 月 1 2 日 (金) までにご提出願います。
② 委任状は必ず、自筆で記入・押印し郵送にてご提出ください。
③ 委任を受けた方は、委任数により席が決まりますので、委任された人数を把握してご出席ください。
6. 議決権行使書 (委任状を提出された方は提出不要です)
総会の 2 週間前までにお届けする「総会要綱」の 1 ページ目に綴じ込んでいますので必要な方は、総会前日 (6 / 1 9) までに本協会あてに郵送ください。
※議決権行使書とは…総会に出席しない正会員が、議案に対して賛否の意思を表明する書面。
7. 出 席
①別添参加申込書にご記入の上、6 月 1 2 日 (金) までにお申込みください。
②総会要綱が、出席票となりますので、総会要綱をご持参の上、「会員受付」へお越しください。また、正会員の代理人として出席される方は、当日の受付で出席票 (総会要綱) を提示してください。
8. 例年の記念式典は中止し、ご来賓及び受賞者の皆様のご出席はありません。
三職能合同交流会は、延期します。
9. 参加申込および委任状・議決権行使書 送付先
〒854-0072 諫早市永昌町 23-6 長崎県看護協会 上杉 宛
Tel 0957-49-8050 FAX 0957-49-8056

令和2年度 公益社団法人長崎県看護協会通常総会プログラム

月 日	令和2年6月20日(土)	支部会場：	長崎県五島中央病院 長崎県上五島病院 長崎県壱岐病院 長崎県対馬病院
場 所	本会場：ながさき看護センター 4階大会議室・3階研修室A (諫早市永昌町23-6)		

10:00	開場	
10:25	オリエンテーション	
10:30	会長挨拶	
10:35	議長団の選出 議事録署名人の決定	
10:40	報告事項1 報告事項2 第一号議案 報告事項3 第二号議案 第三号議案 選挙結果 議長団解任	令和元年度 事業報告 令和2年度 事業計画 令和元年度 決算報告(案) 令和2年度 収支予算 名誉会員の推薦(案) 令和2年度 改選役員・選挙管理委員・推薦委員の選出 令和3年度 日本看護協会代議員・予備代議員の選出
12:00	閉会	

■式典は中止します。ご来賓および表彰者の出席はありません。

■三職能合同交流会は、延期します。(10月3日(土)予定)

内容(予定)

テーマ：「がん治療の最新情報と地域のサポート体制」

基調講演：「がん治療の最新情報」

講師：長崎大学病院 がん診療センター長
医師 芦澤 和人 先生

シンポジウム：「地域のサポート体制」

報告者：長崎産業保健総合支援センター 保健師 山下 美和子
佐世保中央病院 緩和ケア看護認定看護師 福田 富滋余

令和2年度 長崎県看護協会通常総会 参加申込書

No.	氏 名	長崎県会員番号
1		
2		

令和2年 月 日

施設名 _____

申込責任者 _____

※準備の都合上、6月12日(金)までに、長崎県看護協会総務部へFAXまたは郵送でお送りください。
(FAX 0957-49-8056)

令和2年度 長崎県看護協会通常総会 参加申込書

令和2年 月 日

氏 名	長崎県会員番号

※準備の都合上、6月12日(金)までに、長崎県看護協会総務部へFAXまたは郵送にてお送りください。(FAX 0957-49-8056)

委任状

私は、次のいずれかの者を代理人に定め、下記の権限を委任いたします。

(いずれかに○をお願いします。)

1. 代理人氏名 ()

または、

2. 西村会長 (会長に事故あるときは上田副会長)

※代理人欄に記載がない場合、当該代理人が通常総会に出席できない場合（開会の時点で入場手続きしていない場合をいう）は、西村会長（会長に事故あるとき又は欠けたときは上田副会長）に下記権限を委任したものとみなします。

記

令和2年6月20日開催の令和2年度公益社団法人長崎県看護協会通常総会に出席し、議決権を行使する一切の権限

令和2年 月 日

施設名 ()

No.	県会員番号	氏名	印
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

No.	県会員番号	氏名	印
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

※必ず自筆でご記入・押印してください。

※不足の場合は、コピーしてお使いください。

※準備の都合上、6月12日（金）までに必ず郵送にてご提出ください。

※代理人の方へ：委任数により席が決まりますので、委任された人数を把握してご出席ください。

委任状

私は、次のいずれかの者を代理人に定め、下記の権限を委任いたします。

（いずれかに○をお願いします。）

1. 代理人氏名（ ）

または、

2. 西村会長（会長に事故あるときは上田副会長）

※代理人欄に記載がない場合、当該代理人が通常総会に出席できない場合（開会の時点で入場手続きしていない場合をいう）は、西村会長（会長に事故あるとき又は欠けたときは上田副会長）に下記権限を委任したものとみなします。

記

令和2年6月20日開催の令和2年度公益社団法人長崎県看護協会通常総会に出席し、議決権を行使する一切の権限

令和2年 月 日

住 所（ ）

会 員 氏 名（ 印 ）

県会員番号（ ）

※必ず自筆でご記入・押印してください。

※準備の都合上、6月12日（金）までに必ず郵送にてご提出ください。

※代理人の方へ：委任数により席が決まりますので、委任された人数を把握してご出席ください。