

26長崎看協発第238号
平成27年1月26日

施設会員代表者

様

個人会員

公益社団法人長崎県看護協会
会長 副島 都志子

公印
略

平成26年度 公益社団法人 長崎県看護協会臨時総会の開催について

寒冷の候、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、標記臨時総会を別紙公示のとおり開催いたしますので、ご出席くださいますようお願いいたします。

つきましては 運営上、別紙出席申込書にてお申込みください。

なお、定款第20条により、出席できない方は表決の委任ができますので、委任状を提出ください。

また、会員代表者におかれましては、ご多忙中とは存じますが、会員の皆様への周知方並びに参加申込書、委任状の取りまとめについてご配慮賜りますようお願い申し上げます。

記

◎平成26年度臨時総会

- | | |
|----------|--|
| 1. 日 時 | 平成27年2月21日(土) 10:30~11:30
(開場9:30) |
| 2. 場 所 | ながさき看護センター(長崎県看護協会)4階大会議室
(諫早市永昌町23-6 TEL 0957-49-8050) |
| 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 2月10日(火)まで(当日参加も受付します。) |
| 6. 委任状 | 別紙4 2月10日(火)まで(当日まで受付します。) |

長崎県看護協会
総務部 中江・草原
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、平成26年度 公益社団法人長崎県看護協会臨時総会を、下記のとおり開催する。

記

1. 開催日時 平成27年2月21日(土) 10:30~11:30
2. 開催場所 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)
3. 議事事項
<審議事項>
第一号議案 公益社団法人長崎県看護協会定款の一部改正(案)
4. 参考書類 別添

平成27年1月24日

公益社団法人 長崎県看護協会
会 長 副島 都志子



平成 26 年度 長崎県看護協会臨時総会開催要綱

1. 日 時 平成 27 年 2 月 21 日 (土) 10:30～11:30
(開場 9:30)
2. 場 所 ながさき看護センター 4 階 大会議室
(諫早市永昌町 23-6 TEL 0957-49-8050)
3. プログラム 別紙 2
4. 提出議案 第 1 号議案 公益社団法人長崎県看護協会定款の一部改正 (案)
5. 参考書類 別添
6. 出席方法 ①運営の都合上別添参加申込書にご記入の上、2 月 10 日 (火)
までにお申込みください。(FAX:0957-49-8056)
②総会当日は、出席票として会員証を「会員受付」にてご提示ください。
7. 委任状 ① 総会へ出席できない会員は、他の正会員を代理人として表決を委任することが
できます(定款第 20 条)ので、委任状(別紙 4)を 2 月 10 日(火)ま
でにご提出願います。
② 委任状は必ず、自筆で記入・押印してください。
8. 参加申込および委任状送付先
〒854-0072 諫早市永昌町 23-6 長崎県看護協会 中江宛
Tel0957-49-8050 FAX0957-49-8056

平成 26 年度 公益社団法人長崎県看護協会臨時総会

プログラム

月 日 平成 27 年 2 月 21 日 (土) 午前 10 時 30 分～午前 11 時 30 分

場 所 ながさき看護センター 4 階大会議室
(諫早市永昌町 23-6)

9 : 30	開場
10 : 20	オリエンテーション
10 : 30	開会
10 : 35	議長団の選出 議事録署名人の決定
10 : 40	審議事項 第一号議案 公益社団法人長崎県看護協会定款の一部改正(案) 議長団解任
11 : 30	閉 会

平成26年度 長崎県看護協会臨時総会参加申込書

No.	氏名	県会員番号	No.	氏名	県会員番号
1			11		
2			12		
3			13		
4			14		
5			15		
6			16		
7			17		
8			18		
9			19		
10			20		

平成27年 月 日

施設名 _____

申込責任者 _____

※準備の都合上、2月10日(火)までに、長崎県看護協会事務局へ FAX または郵送でお送りください。
(FAX0957-49-8056)

※不足の場合は、コピーしてお使いください。

※会員番号がわからない場合は、本協会へお問合せください。(TEL0957-49-8050)

平成26年度 長崎県看護協会臨時総会 参加申込書

平成27年 月 日

氏 名	県会員番号

※準備の都合上、2月10日(火)までに、長崎県看護協会事務局へFAXまたは郵送にてお送りください。(FAX0957-49-8056)

※会員番号がわからない場合は、本協会へお問合せください。(TEL0957-49-8050)

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。

1. 代理人氏名 _____
- または
2. 副島会長（会長に事故あるときは南副会長）

※代理人欄に記載がない場合、当該代理人が臨時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、副島会長（会長に事故あるとき又は欠けたときは、南副会長）に下記権限を委任したものとみなします。

記

平成27年2月21日開催の平成26年度公益社団法人長崎県看護協会臨時総会に出席し、議決権を行使する一切の権限

平成 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。

※会員番号がわからない場合は本協会にお問合せください。(TEL0957-49-8050)

※準備の都合上、2月10日(火)までに必ず郵送にてご提出ください。

(送付先：〒854-0072 諫早市永昌町23-6 長崎県看護協会宛)

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。

1. 代理人氏名 _____
- または
2. 副島会長 (会長に事故あるときは南副会長)

※代理人欄に記載がない場合、当該代理人が臨時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、副島会長 (会長に事故あるとき又は欠けたときは、南副会長) に下記権限を委任したものとみなします。

記

平成27年2月21日開催の平成26年度公益社団法人長崎県看護協会臨時総会に出席し、議決権を行使する一切の権限

平成 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。

※会員番号がわからない場合は、本協会へお問合せください。(Tel.0957-49-8050)

※準備の都合上、2月10日(火)までに必ず郵送にてご提出ください。

(送付先: 〒854-0072 諫早市永昌町23-6 長崎県看護協会 宛)