

4 長崎看護協発第 10 号

令和 4 年 4 月 15 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 4 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、今年度は、①会場への出席、②委任状の提出(定款第 20 条)をお願いいたします。

つきましては、感染対策の徹底により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、新型コロナウイルス感染症への感染リスク軽減のため、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。

おって、「総会要綱」は、6 月上旬に各施設及び個人会員様宛に送付予定です。

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 4 年度通常総会

- | | |
|----------|--|
| 1. 日 時 | 令和 4 年 6 月 18 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 23-6 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 10 日 (金) まで |
| 6. 委任状 | 別紙 4 6 月 10 日 (金) まで (当日まで受け付けます) |

※総会終了後、三職能合同交流会を開催します。会員の方は参加無料です。是非、ご参加ください。

詳細は、別紙をご覧ください。

長崎県看護協会 総務部 横田

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4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4年6月18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 TEL0957-49-8050)

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3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4年度 改選役員・選挙管理委員・推薦委員の選出
令和5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3年度 事業報告
報告事項2 令和4年度 事業計画
報告事項3 令和4年度 収支予算

令和4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4年度 長崎県看護協会通常総会 開催要綱

1. 日 時 令和4年6月18日(土) 10:30～12:00 (開場10:00)
 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23-6 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4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10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. 出席
 - ①別添参加申込書にご記入の上、6月10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。
 7. 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。
 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 横田 宛
TEL 0957-49-8050 FAX 0957-49-8056
-
9. 三職能合同交流会について
 - ・総会終了後、三職能合同交流会を開催します。
開催時間 13:15～15:30
場 所 ながさき看護センター及びオンライン (Zoom)
 - ◎三職能合同交流会はオンライン併用によるハイブリッド形式で行います。
参加については、協会だより4月号のP.10をご確認ください。
(総会から引き続き参加の場合も別途お申込みが必要です)

令和 4 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 4 年 6 月 1 8 日 (土)	支部会場：	長崎県五島中央病院
場 所	本会場：ながさき看護センター		長崎県上五島病院
	4 階大会議室・3 階研修室 A		長崎県壱岐病院
	(諫早市永昌町 23-6)		長崎県対馬病院

- | | | |
|---------|---|--|
| 10 : 00 | 開場 | |
| 10 : 25 | オリエンテーション | |
| 10 : 30 | 開会
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 令和 3 年度 事業報告
報告事項 2 令和 4 年度 事業計画
第一号議案 令和 3 年度 決算報告 (案)
報告事項 3 令和 4 年度 収支予算
第二号議案 名誉会員の推薦 (案)
第三号議案 令和 4 年度 改選役員・選挙管理委員・推薦委員の選出
令和 5 年度 日本看護協会代議員・予備代議員の選出 | |
| | 選挙結果
議長団解任 | |
| 12 : 00 | 閉会 | |
| 13 : 15 | 三職能合同交流会
テーマ「これだけは知っておきたい新型コロナウイルス感染症 3 年間の取り組み」
講師：長崎県福祉保健部感染症対策室 室長 長谷川 麻衣子 先生 | |
| 15 : 30 | 終了 | |

■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。

令和4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4年 月 日

施設名 _____

申込責任者 _____

※準備の都合上、6月10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)

※出席される会場に○をつけてください。

(看護センター ・ 下五島 ・ 上五島 ・ 壱岐 ・ 対馬)

別紙3 (施設会員用)

令和4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4年 月 日

施設名 _____

申込責任者 _____

※準備の都合上、6月10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4年度 長崎県看護協会通常総会 参加申込書

令和4年 月 日

氏 名	長崎県会員番号

※準備の都合上、6月10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4年6月18日開催の令和4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4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10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4年6月18日開催の令和4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4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10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。