

平成30年1月16日

高槻市介護保険事業者協議会  
会 員 各 位

高槻市介護保険事業者協議会  
会 長 上 田 拓

「平成29年度 高槻市介護保険事業者協議会臨時総会」の開催について(ご案内)

寒冷の候、時下ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。平素は高槻市介護保険事業者協議会の運営にご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、「平成29年度 高槻市介護保険事業者協議会臨時総会」を下記日程にて開催いたします。

本協議会会員の皆さまにおかれましては、ご多忙中とは存じますが是非ともご出席いただきますようお願いいたします。

#### 記

日 時 : 平成30年2月13日(火) 15時30分～

場 所 : 高槻市役所総合センター 14階 C1401号室

議 事 : 高槻市介護保険事業者協議会会費の変更について

※総会につきましては、各法人1名様のご参加をお願いいたします。

なお、総会をご欠席される場合は、別紙、委任状の記入・押印をお願いいたします。

委任状をご提出される場合は、事務局もしくは高槻市長寿介護課へ直接又は郵送で必ず原本の提出をお願いいたします。

また、総会当日の2月13日につきましては、16時より平成29年度実践交流会を開催いたします。別途ご案内を同封いたしますので是非とも併せてご参加いただきますようお願いいたします。

※こちらにつきましては、先にメールでもご案内を送付させていただいております。

#### 【お問い合わせ先】

高槻市介護保険事業者協議会事務局  
(高槻市社会福祉事業団 総務課内)  
〒569-0052 高槻市城東町5番1号  
TEL 072-672-7560  
FAX 072-672-7569  
E-mail jigyo@takatsukishi.com  
担当 高山・福中

# 「高槻市介護保険事業者協議会臨時総会」及び研修会出欠票

平成 年 月 日

高槻市介護保険事業者協議会事務局 宛て

平成30年2月13日(火)の「高槻市介護保険事業者協議会総会」出欠について、下記のとおり連絡します。

## 記

|                          |
|--------------------------|
| 高槻市介護保険事業者協議会臨時総会(各法人1名) |
| ご出席・ご欠席                  |
| 法人名                      |
| 氏名                       |

(該当を○で囲んで下さい。ご出席者のお名前をご記入ください。)

**締切:平成30年1月31日(水)【厳守】**

**事務局へメールかFAXで返送をお願いいたします。**

(事務局)高槻市社会福祉事業団 総務課 担当 高山・福中  
住所 〒569-0052 高槻市城東町5番1号  
TEL 072-672-7560  
FAX 072-672-7569  
メールアドレス [jigyo@takatsukishi.com](mailto:jigyo@takatsukishi.com)

## 委任状

私は、平成30年2月13日開催の「高槻市介護保険事業者協議会臨時総会」における、議決等に関する一切の権限を議長に一任いたします。

平成30年 月 日

委任者 法人名: \_\_\_\_\_ 印

氏名: \_\_\_\_\_

(注)総会をご欠席される場合は、本委任状の記入・押印をお願いいたします。

委任状をご提出される場合は、事務局もしくは高槻市長寿介護課へ直接又は郵送で必ずこの原本の提出をお願いいたします。