

事業所代表者 各位

一般社団法人長野県知的障がい福祉協会
会 長 小 松 敏 幸

令和 8 年度定時総会の開催について

時下、皆様にはますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、令和 8 年度定時総会を下記のとおり開催いたします。万障お繰り合わせの上、ご出席いただきますようお願いいたします。

なお、併せて当日は協会表彰表彰状授与式を執り行います。

記

(日 時) 令和 8 年 6 月 26 日 (金) 13 : 30 ~ 15 : 00 (受付開始 13 : 15)

(会 場) 塩尻市市民交流センターえんぱーく 3 階多目的ホール
〒399-0736 塩尻市大門一番町 12 番 2 号 (電話 : 0263-53-3350)

(内 容) 1. 令和 8 年度定時総会 13 : 30 ~ 14 : 00
決議事項 : 令和 7 年度事業・決算報告について

2. 令和 8 年度協会表彰表彰状授与式 14 : 10 ~ 14 : 30

3. 情報共有会議 14 : 30 ~ 15 : 00

(出欠報告) 定時総会の出欠については、別紙「出欠報告書」により、6 月 5 日 (金) までに FAX で事務局へ報告してください。なお、出席できない場合は、別紙「委任状」の提出をお願いします。

※1 会員につき 1 議決権あります。事業所ごとに報告をお願いします。

(資 料) 追って配信いたします。配信のみの資料提供となりますので、当日印刷してお持ちください。

(そ の 他) ご不明な点は事務局までお問い合わせ下さい。

〔お問い合わせ〕

一般社団法人長野県知的障がい福祉協会

事務局 : (担当) 稲田

TEL026-225-0704/FAX026-225-0714

一般社団法人長野県知的障がい福祉協会
令和8年度定時総会の出欠報告書

事業所名.....
申込担当者氏名.....
電話番号.....

職名	氏名	定時総会 ※何れかに○印してください。
		出席 ・ 欠席

(注) 管理者が兼務の事業所においては、事業所ごとに報告をお願いします。

.....定時総会に欠席される場合は、以下委任状をご記入ください.....

委 任 状

私は、令和8年6月26日開催の令和8年度定時総会に出席できないので、この総会の一切の議事
についての権限を.....に委任します。

令和8年.....月.....日

事業所名.....
職名.....
氏名.....(印)

(注) 委任者には、出席される「他の正会員の氏名」又は「議長」とご記入ください。

協会事務局 FAX 026-225-0714

※送信票不要
【申込締切：6月5日（金）】