

会員各位

(一社)長野県理学療法士会
会長 佐藤博之
(公印省略)

令和5年度 臨時総会のご案内

謹啓、会員の皆様におかれましては益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。

さて、表記につきまして別紙の議案により令和5年度臨時総会をZOOMにて開催することいたしました。日本理学療法士協会の会費と合わせて年度末に次年度の県士会費徴収が行われるため、これに間に合わせるために臨時総会を開催することとなりました。

参加を希望される方は下記の要領にて申し込みをお願いいたします。また参加されない方は必ず委任状の提出をいただきますようお願いいたします。議事内容につきましては、別紙議案書をご参照ください。

謹白

記

開催日: 令和5年12月7日(木) 受付18:000～ 総会18:30～19:30(予定)

開催方法 : Web会議ツール「Zoom」利用によるオンライン開催

協議内容: 1. 令和6年度(2024年度)からの会費減額および定款細則の改定の承認を求める件
2. その他

参加申込方法 以下のいずれかの方法で

A. 「総会申し込みフォーム」での申し込みは、必要事項を入力し右記QRコードにて送信してください。



総会申し込みフォーム

B. メールでの参加申し込みは、件名: 臨時総会参加、メール本文: 以下の内容をご記載ください。

①所属 ②会員番号 ③氏名 ④ZOOMで参加予定端末のメールアドレス

宛先; general.ptnagano@gmail.com 宛

申し込み締切; 令和5年11月30日(木)

総会参加者は議決を行いますので、ZOOMログインID用メールアドレス(申込時に登録するもの)は、1人1つの登録をお願いします。Web定期総会への参加方法は、申込後、Web定期総会のURLおよびパスワード・参加方法を、連絡メールアドレスにお送りいたします。

* なおご参加いただけない方は、必ず委任状(別紙)にご記入いただき、郵送かFAXにて長野県理学療法士会事務局にご返送いただきますようお願いいたします。(委任状提出締切: 11月30日(木))

* 各部署の責任者の方は上記を確認し、委任状の提出についてご配慮をお願いいたします。

【問い合わせ】

(一社)長野県理学療法士会事務局

電話 026-234-3540 / Fax 026-234-3550

E-mail ; jimu@pt-nagano.or.jp

FAX (026)234-3550

(一社)長野県理学療法士会 事務局 宛

委任状

私は(一社)長野県理学療法士会令和5年度臨時総会において議長を代理人と定め、下記の事項を委任します。

1. 令和5年度臨時総会における議事決定権を行使すること。
2. その他総会に付帯する一切の行為。以上、代理委任状に押印します。

令和5年 ____ 月 ____ 日 所属 _____

氏名 _____ 印 氏名 _____ 印 氏名 _____ 印

氏名 _____ 印 氏名 _____ 印 氏名 _____ 印

氏名 _____ 印 氏名 _____ 印 氏名 _____ 印

氏名 _____ 印 氏名 _____ 印 氏名 _____ 印

氏名 _____ 印 氏名 _____ 印 氏名 _____ 印

氏名 _____ 印 氏名 _____ 印 氏名 _____ 印

氏名 _____ 印 氏名 _____ 印 氏名 _____ 印

(不足する場合はコピーしてお使いください)

委任状提出〆切 令和5年11月30日(木)

<問い合わせ・委任状送付先>

〒380-0836 長野市南県町685-2長野県食糧会館5F

(一社)長野県理学療法士会事務局

電話 (026)234-3540 / FAX(026)234-3550

E-mail ; jimmu@pt-nagano.or.jp

(FAXの場合は、この用紙のみ送信してください)