

令和8年4月24日

会 員 各 位

日出町介護支援専門員協会
会長 久保 裕子

令和8年度 日出町介護支援専門員協会総会及び研修会について（ご案内）

拝啓 時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

会員様には、平素より、本協会へのご理解、ご協力をいただき、心より感謝申し上げます。

さて、標記の件につきまして、下記のとおり開催致しますので、ご出席方よろしくお願い申し上げます。

つきましては、当日の出欠を「令和8年度日出町介護支援専門員協会総会及び研修会出欠確認票（別紙1）」にて、5月11日（月）までに、下記連絡先までご連絡願います（FAX可）。

なお、総会を欠席される場合は、「委任状（別紙2）」のご提出も合わせてお願い致します（FAX可）。

記

1. 日 時 令和8年5月15日（金）
 - ①総 会：18:00～18:30（受付 17:30～）
 - ②研修会：18:30～20:30
2. 場 所 日出町保健福祉センター 交流ひろば
（住所：日出町大字藤原 2277 番地 1、電話番号：0977-73-1337）
3. 内 容 ①令和8年度 日出町介護支援専門員協会総会
②研修会：演題「いつもの活動から考えるケアマネさんの防災」研修会
講師：日出町社会福祉協議会 堀 さおり 様
研修会参加者の方には終了後に、主任ケアマネ更新に必要となる研修受講証明書（2時間分）を発行致します。
4. その他
 - ・年会費について
年会費は当日納入願います。
なお、総会に欠席される場合は、本協会役員までお願い致します。
※年会費の徴収は、日本介護支援専門員協会・大分県介護支援専門員協会・日出町介護支援専門員協会の3団体分を合わせて徴収しております（入会初年度：11,500円、継続者：10,000円）。

	入 会 金	年 会 費	入会初年度	翌年度（継続）
日本介護支援専門員協会	1,000円	5,000円	11,500円	10,000円
大分県介護支援専門員協会	500円	3,000円		
日出町介護支援専門員協議会	0円	2,000円		

- ・当日は、お弁当を準備しております。
- ・令和8年度より、新規会員、または新規賛助会員への申出をされる方がいる場合は、5月11日（月）までに、本協会役員までご連絡願います。

<連絡先> 日出町地域包括支援センター 近藤 和也

電話番号：0977（73）3115 FAX：0977（72）7915

(別紙1)

令和8年度 日出町介護支援専門員協会総会及び研修会出欠確認票

連絡先：日出町地域包括支援センター 近藤 和也 行

FAX：0977(72)7915

提出締切日：令和8年5月11日(月)

事業所(所属)名：_____

代表者氏名：_____

連絡先(TEL)：_____

● 総会・研修会(両方)の出欠をご記入ください。

No	氏名	出席・欠席 どちらかに○印	賛助会員・会員 どちらかに○印
1		出席 欠席	賛助会員 会員
2		出席 欠席	賛助会員 会員
3		出席 欠席	賛助会員 会員
4		出席 欠席	賛助会員 会員
5		出席 欠席	賛助会員 会員
6		出席 欠席	賛助会員 会員
7		出席 欠席	賛助会員 会員

● 総会のみ出席、または研修会のみ出席される方は、下記にお名前をご記入ください。

(※総会を欠席される場合は、委任状(別紙2)も合わせてご提出願います。)

	氏名	総会・研修会 どちらかに○印	会員・賛助会員 どちらかに○印
1		総会 研修会	賛助会員 会員
2		総会 研修会	賛助会員 会員
3		総会 研修会	賛助会員 会員