

令和 8 年 5 月 15 日

会 員 各 位

豊後大野市介護支援専門員協会
会長 八幡 悠司

豊後大野市介護支援専門員協会 第 27 回定期総会並びに令和 8 年度第 2 回研修会のご案内

拝啓 新緑の候、時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。平素は本会の活動にご理解とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、このたび豊後大野市介護支援専門員協会第 27 回定期総会並びに令和 8 年度第 2 回研修会について下記の通り開催いたしますので、ぜひ出席くださいますようお願い申し上げます。

なお、申込用紙には定期総会の出欠と委任状の記入欄もございますので、6 月 12 日(金)まで別紙申込用紙を必ずご返送くださいますようお願い申し上げます。

敬具

記

1. 日 時 令和 8 年 6 月 19 日(金) 18:30 ~ (受付 18:15 ~)
2. 場 所 清川公民館 視聴覚室(豊後大野市清川町砂田 810 番地(神楽会館内))
3. 内 容 講 演 『精神疾患の理解や対応方法、支援者のメンタルケアを学ぶ(仮)』
講 師 大分県公認心理師協会 臨床心理士 中村 廣光氏
4. 対象者 大分県内で従事する介護支援専門員
5. 参加費 正会員 無料 非会員 1,500 円
6. その他 研修終了後に第 27 回豊後大野市介護支援専門員協会定期総会を開催予定です。

【お問い合わせ】

豊後大野市介護支援専門員協会
事務局 天心堂おおのケアプランセンター八幡
TEL:0974-24-5350 FAX:0974-24-5721
E-mail:office.cm.net@gmail.com

提出期限 6月12日(金) 迄にFAXをお願いいたします

豊後大野市介護支援専門員協会 令和8年度第2回研修会&第27回定期総会
出欠確認票

定期総会は感染防止対策をとりながら対面での開催といたします。総会議案書は別途、メールにて6月初旬頃に送付させていただきます。

日 時：令和8年6月19日(金) 18:30～

場 所：清川公民館(豊後大野市清川町砂田810番地(神楽会館内)) 視聴覚室

令和8年度第2回研修会に

1. ご参加 2. ご欠席

研修を受講される方：受講証明書を 1. 希望します 2. 希望しません

また、研修後に定期総会を予定しております。定期総会の参加についてもご回答をお願いいたします。

日 時：令和8年6月19日(金) 20:00～

令和8年度第27回定期総会に

1. ご出席 2. ご欠席

氏 名 _____

なお、定期総会にやむを得ず出席できない場合は委任状の提出により、定期総会へ出席とさせていただきます。

提出期限(6月12日)までに必ずご返送くださいますようお願い申し上げます。

委 任 状

豊後大野市介護支援専門員協会 宛

令和8年 月 日

私は _____ を代理人と定め下記の権限を委任します。

1. 令和8年6月19日に行われる第27回豊後大野市介護支援専門員協会定期総会に出席し、議決権を行使する一切の件

住 所 _____

氏 名 _____

※直筆にて押印省略