

会員各位

一般社団法人山陰言語聴覚士協会  
協会長 竹内 茂伸

## 2024 年度 一般社団法人山陰言語聴覚士協会社員総会のご案内

時下、皆様におかれましては、益々、ご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、定款第 3 章第 10 条に基づき、下記の通り 2024 年度の社員総会および懇親会を開催いたします。

出欠について、下記 QR コードから申し込みページにリンクしますので、出欠に関わらず各自入力しご回答ください（4 月 26 日（金）〆切）。やむを得ぬ事情にて総会を欠席する会員は、個別に別紙「委任状」に議決委任者名を記載、ならびに署名・押印の上、所属県の総務部長に郵送ください（郵送代 84 円は自己負担）。

## 記

【日 時】2024 年 5 月 26 日（日）

【会 場】サンラポーむらくも（690-0887 松江市殿町 369 0852-21-2670）

## 【プログラム】

12 時 30 分 理事会 開催

13 時 00 分 受付開始（\* 商品展示コーナー自由見学時間）

14 時 00 分—17 時 30 分 一般社団法人山陰言語聴覚士協会 社員総会

（途中休憩有 \* 商品展示コーナー自由見学時間）

18 時 00 分—20 時 30 分 一般社団法人山陰言語聴覚士協会 懇親会

【懇親会会場】 food &amp; bar GuZel（ギュゼル）（松江市伊勢宮町 535-23 0852-61-1228）

【懇親会参加費】 5,000 円

【会場使用料】 1,000 円

【年会費】 5,000 円

【新入会員】 1,000 円

申し込みフォーム→ <https://forms.gle/AqD7zS1v7urszmab9>

- \* 予定プログラムですので、若干の変更を生じる場合があることをご承知おきください。
- \* 出席 → 欠席への変更は、早めにお知らせ下さい。1 週間前からのキャンセルに関しましては、緊急で特別な場合を除き、会場使用料の全額を請求させていただきますので、ご了解願います。
- \* 当日欠席する方は年会費を出席する会員に預けて、当日会場で納入できるようにご準備ください。
- \* 新入会員の方は、HP にて入会届けご記入のうえ入会料と年会費のご持参をお願い致します。
- \* 名札・配布資料を作成される方は、12 時 30 分までに必ずご持参下さいますよう、お願い致します。
- \* 協会理事、監事、議長、書記、両県財務部長は、理事会を開催致します。

以上

※2024 年 4 月 26 日必着

# 委任状

一般社団法人山陰言語聴覚士協会

協会長 竹内 茂伸 様

下記より該当する項目に☑を選びご記入ください。

私、所属： \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_ は、

議長に一般社団法人山陰言語聴覚士協会社員総会の表決を委任いたします。

私、所属： \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_ は、

\_\_\_\_\_ 氏を代理人とし、

一般社団法人山陰言語聴覚士協会社員総会の表決を委任いたします。

2024年 月 日

氏名 \_\_\_\_\_ ⑩

## 送付先

### 【鳥取県士会】

683-0825 米子市錦海町 3-4-5 錦海リハビリテーション病院内  
一般社団法人山陰言語聴覚士協会  
理事 田村 篤人

### 【島根県士会】

699-3225 浜田市三隅町古市場 2086-1 リハビリテーションカレッジ島根  
言語聴覚学科 本多 真奈美