

令和3年5月吉日

鹿児島県医療ソーシャルワーカー協会  
会員各位

鹿児島県医療ソーシャルワーカー協会  
会長 荒川宗則（公印略）

令和3年度鹿児島県医療ソーシャルワーカー協会総会開催について  
（御案内）

陽春の候、ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

このたび、令和3年度鹿児島県医療ソーシャルワーカー協会総会を下記の通り開催することとなりました。ご多忙中とは存じますが、協会運営に関わる重要な会ですので、万障お繰り合わせの上、是非ご参加くださいますよう、お願い申し上げます。

#### 記

日 時：令和3年5月29日（土）14：00～15：30（受付 13:45～）

開催方法：ZOOMによるオンライン開催

以上

【総会に関するお問い合わせ】

鹿児島県医療ソーシャルワーカー協会事務局  
（今村総合病院 総合相談支援センター内）

TEL 099-251-2221

FAX 099-251-6116

Email [ehamabe@jiaikai.jp](mailto:ehamabe@jiaikai.jp)

担当 浜辺恵里香

令和3年度総会 参加届 (送付票 不要)

送付先 : FAX 099-251-6116 今村総合病院 総合相談支援センター 浜辺行き

フリガナ
氏名
所属機関名  (※所属先がない場合は「自宅」もしくは「なし」とご記入ください)
所属機関住所 〒 -
電話番号
FAX番号
協会運営の協力員として登録をご希望の方は下記をご記入ください※任意 (登録したい部署)  教育研修部      広報部      事業推進部

令和3年度総会へ 出席 ・ 欠席 します

●出席される方：当日使用するデバイスのメールアドレスをご記入ください

E mail:

(※総会出席者は必ずご記入ください)

●欠席される方：下記項目をご記入ください

総会欠席のため、総会決議については会長へ委任致します。

令和3年 月 日

氏名 \_\_\_\_\_ 印

☆本票は総会参加の有無に関わらず必ずご回答の上、5月20日(木)までに返信してください。

## 総会に参加される会員の方へ

- 総会は ZOOM を使用致します。あらかじめ ZOOM のインストールをお願いします。
- 総会参加届に記載していただいたアドレスに、5 月 21 日以降でパスコード等をお送り致します。
- 総会当日は、13:30 より受付（ZOOM への入室）を開始いたします。
- 参加される際は、所属機関名とお名前を画面に登録してください。
- 1つのアドレスで複数の会員が参加される場合は、病院名の後に人数を記載するようお願い致します。（参加人数は総会成立の目明日の1つになりますので、ご面倒ですがご協力の程よろしくお願い致します。