

平成 31 年 4 月 15 日

会 員 各 位

公益社団法人 高知県理学療法士協会
会 長 宮 本 謙 三

公益社団法人 高知県理学療法士協会
令和元年度 定時総会開催について（ご案内）

令和元年度（公社）高知県理学療法士協会定時総会を下記のとおり開催致します。
お忙しいなか恐縮に存じますが、協会のますますの発展のため、会員皆様方のご出席と熱心なるご
討議をお願い致したく、ご案内申し上げます。

なお、やむを得ず総会に欠席されます場合は委任状をご提出くださいますよう、併せてお願い申
し上げます。

記

1. 日 時：令和元年 6 月 2 日（日） 午前 10 時 00 分 ～ 午前 12 時 00 分
2. 場 所：土佐リハビリテーションカレッジ 大講義室
【〒781-5103 高知県高知市大津乙 2500-2 TEL 088-866-6119】
3. 総会次第：
 - (1) 開会のことば
 - (2) 会 長 挨拶
 - (3) 定足数報告
 - (4) 議長団選出
 - (5) 書 記 任 命
 - (6) 議事録署名人任命
 - (7) 報告承認事項
 - ① 平成 30 年度事業報告の承認について
 - ② 平成 30 年度決算報告の承認について
 - ③ 平成 30 年度事業・会計監査報告の承認について
 - ④ その他
 - (8) 議 題
 - (9) 令和元・2 年度役員選挙
 - (10) 議長退場
 - (11) 閉会のことば

以上

【委任状提出のお願い】

総会は、法人の適正な運営を監視・決定する重要な機会です。会員の皆様のご出席をお願いいた
します。やむなく総会を欠席される場合は、委任状に署名・捺印の上、5月17日（金曜日）まで
に事務局にご返信ください。近年の総会に於いて当日欠席会員の委任状提出が少なく、総会成立が
危うくなる事態も発生しています。総会成立のためによりしくお願いいたします。