

高知県社会福祉法人経営者協議会
会員法人 理事長 様

高知県社会福祉法人経営者協議会
会長 楠目 隆
(公 印 省 略)

高知県社会福祉法人経営者協議会 令和3年度総会の開催について（通知）

時下ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。日頃は、本会事業に格別のご理解とご協力をいただき、感謝申し上げます。

さて、令和3年度総会を下記のとおり開催しますので、ご出席くださいますよう、お願いいたします。

また、総会では研修会も開催いたしますので、その他の役職員の皆さまも積極的にご参加いただきますよう、お願い申し上げます。併せて、青年会総会を同日11時から開催しますので、青年会員の出席についてもご配慮いただきますよう、お願いいたします。

つきましては、誠にお手数ですが、同封の出欠連絡票を令和3年5月17日（月）までに、下記事務局までご返送くださいますよう、お願いいたします。

記

1 日時・場所

日 時 令和3年5月24日（月）13:00～17:00（12:30受付開始）

場 所 ① ザクラウンパレス新阪急高知 3階 花の間（高知市本町4-2-50）

② オンライン会議システムZoom（研修会のみ）

2 内容

13:00～ 総会

- <議事事項> ① 令和2年度事業報告及び収支決算
② 令和3年度事業計画（案）及び収支予算（案）
③ 新任期における理事の選任

- <報告事項> ① 正副会長及び監事の選任について
② 災害福祉支援委員の選任について
③ 高知県社会福祉法人経営青年会活動報告
④ 全国経営協及び中国・四国ブロックの活動状況について

14:15～ 研修会「ウィズコロナ・アフターコロナ時代の社会福祉法人」（経営青年会と合同）

- ①講 演 福祉施設・事業所の新型コロナウイルス対策の現状と課題
講師：吉川 清志氏（土佐希望の家医療福祉センター長）

②行政説明・事業説明

17:00 閉会

【問い合わせ先】

高知県社会福祉法人経営者協議会 事務局(担当 仙頭)
〒780-8567 高知市朝倉戊375-1 県立ふくし交流プラザ1階
電話:088-844-4611 FAX:088-844-9443

高知県社会福祉法人経営者協議会 令和3年度研修会 ーウィズコロナ・アフターコロナ時代の社会福祉法人ー

1. 趣 旨

全世界で猛威を振るっている新型コロナウイルスの影響は、ついに2年目を迎えました。各地では、いよいよワクチン接種が開始され、ウイルス終息への期待が高まっています。

そこで、令和3年度総会では、吉川清志先生をお招きし、ワクチン接種後の福祉施設・事業所の新型コロナウイルス予防対策や感染防御対策について学ぶ機会とします。

2. 日 程 令和3年5月24日(月) 14:15~17:00

※13:00~14:00 総会(会員のみ)

14:15 講演「福祉施設・事業所の新型コロナウイルス対策の現状と課題」

- ① 新型コロナウイルスワクチンの効果と接種後の感染対策
- ② 福祉施設・事業所の新型コロナウイルス感染予防対策 等

講師：吉川 清志氏

(土佐希望の家医療福祉センター長、高知県感染症対策協議会長)

16:00 行政説明「子ども・福祉政策部の発足と福祉関係施策について」

説明：高知県子ども・福祉政策部長(予定)

16:30 事業説明：

法務省「コレワーク四国(高松矯正管区矯正就労支援情報センター)」について
高知県社会福祉協議会

- ① 高知県地域福祉活動支援計画について
- ② こうち若者サポートステーションについて

17:00 閉会

3. 場 所 ① ザ クラウンパレス新阪急高知 3階花の間(高知市本町4-2-50)

② オンライン会議システムZoom(研修会のみ)

4. 対 象 社会福祉法人の役職員

5. 参 加 費 会員法人の役職員：無 料

未会員法人の役職員：5,000円

6. 申込方法 別紙「参加申込書」により、令和3年5月17日(月)までにFAX(088-844-9443)にてお申し込みください。

7. お問い合わせ

高知県社会福祉法人経営者協議会(事務局：仙頭)

高知市朝倉戊375-1 ふくし交流プラザ1階

TEL 088-844-4611 FAX 088-844-9443

FAX 088-844-9443
高知県社会福祉法人経営者協議会 事務局 行

高知県社会福祉法人経営者協議会 令和3年度総会 出欠連絡票

※研修会の参加申込は別紙「研修会参加申込書」にてお願いします。

法人名 _____

※「出欠」の欄は該当するものに○をつけてください。

	役職名	氏名	出欠
理事長又はその職務を代行する理事			出席 欠席
その他の役員			出席 欠席
			出席 欠席
			出席 欠席
			出席 欠席
			出席 欠席

理事長又はその職務を代行する理事が欠席される場合は下記委任状にご記入のうえ、事務局までご返信ください。

委任状

高知県社会福祉法人経営者協議会 令和3年度総会の議決に関する権限を

_____に委任します。

令和3年 月 日

法人名 _____

役職・氏名 _____

高知県社会福祉法人経営者協議会 会長 様

令和3年5月17日（月）までにご提出ください。よろしくお願ひします。

F A X 088-844-9443

高知県社会福祉法人経営者協議会 事務局 行

高知県社会福祉法人経営者協議会 令和3年度研修会 参加申込書

法人名： _____

T E L： _____

F A X： _____

記入者名： _____

※令和3年度総会はZoom参加できません。会場へお越しください。

氏 名	役職名	参加方法（どちらかに○） ※ZOOM参加の方はメールアドレスも必ず記入 してください。同じアドレスでも構いません。
		1. 新阪急高知 2. Zoom (メール)
		1. 新阪急高知 2. Zoom (メール)
		1. 新阪急高知 2. Zoom (メール)
		1. 新阪急高知 2. Zoom (メール)
		1. 新阪急高知 2. Zoom (メール)

申込締切 令和3年5月17日（月）

【個人情報の取扱いについて】

ご記入いただきました個人情報につきましては、本研修会の事務連絡及び名簿作成のみに使用し、その他の目的には使用しません。