

施設等会員代表者 様

公益社団法人 千葉県看護協会
会 長 増 渕 美恵子
(公印省略)

令和8年度公益社団法人千葉県看護協会定時総会の開催について (通知)

平素、本協会の事業運営に御協力をいただき感謝申し上げます。
さて、令和8年度定時総会について、下記のとおり開催することといたしました。
つきましては、御多忙のところ恐縮ですが、会員の皆様が出席できますよう御配慮を
お願いいたします。

なお、定時総会に出席できない正会員は、委任状その他の代理権を証明する書面
を会長に提出することにより、他の正会員を代理人として議決権を行使できることとな
っております。お手数ではございますが、貴所属会員の参加者名簿及び委任状をお
取りまとめくださいますよう併せてお願いいたします。

記

- 1 日 時 令和8年6月26日(金) 9:30～13:45(受付 9:00～)
- 2 場 所 TKP 東京ベイ幕張ホール
〒261-0021 千葉県美浜区ひび野 2-3
TKP 東京ベイ幕張ホール
JR京葉線「海浜幕張駅」より徒歩 10 分
TEL:043-296-1112 FAX:043-296-1512
- 3 内 容 別添プログラムのとおり
- 4 実施方法

- (1) 定時総会の参加は、参加者名簿の提出と研修申込サイト『manaable (マナブル)』にも登録が必要です。
6月11日(木)までに提出及び登録をしてください。

QRコードから申込み可能です ⇒



- (2) 委任状は事務の都合上6月18日(木)までに同封の返信用ラベルを切り取り、お手持ちの封筒(切手を貼付ください)にて御提出くださるようお願いいたします。
 - (3) 議事の円滑な進行のため、意見、質問等がございましたら参加者名簿及び委任状に添えてお寄せくださいますようお願いいたします。
 - (4) 総会では昼食を御用意いたします。
(当日参加の方へは御用意ができません。事前の参加申込みをお願いいたします。)
- 5 その他 定時総会終了後、令和8年度職能集会を開催します。
参加には別途、申込みが必要です。

会 員 各 位

公益社団法人 千葉県看護協会
会 長 増 渕 美恵子
(公印省略)

令和8年度公益社団法人千葉県看護協会定時総会の開催について（通知）

平素、本協会の事業運営に御協力をいただき感謝申し上げます。

さて、令和8年度定時総会について、下記のとおり開催することといたしました。

つきましては、御多忙のところ恐縮ですが、御出席くださるようお願いいたします。

なお、定時総会に出席できない正会員は、委任状その他の代理権を証明する書面を会長に提出することにより、他の正会員を代理人として議決権を行使できることとなっております。欠席の場合にはお手数ですが、委任状の提出をお願いいたします。参加者及び委任状の取りまとめについては、貴施設の施設等会員代表者をお願いしておりますことを申し添えます。

記

- 1 日 時 令和8年6月26日(金) 9:30～13:45(受付 9:00～)
- 2 場 所 TKP 東京ベイ幕張ホール
〒261-0021 千葉県美浜区ひび野 2-3
TKP 東京ベイ幕張ホール
JR京葉線「海浜幕張駅」より徒歩 10 分
TEL:043-296-1112 FAX:043-296-1512
- 3 内 容 別添プログラムのとおり
- 4 その他 (1)総会では昼食を御用意いたします。
(当日参加の方へは御用意ができません。事前の参加申込みをお願いいたします。)
(2)定時総会終了後、令和8年度職能集会を開催します。
参加は別途、申込みが必要です。

〈施設No. 〉

令和8年 月 日

令和8年度 (公社)千葉県看護協会定時総会参加者名簿

所在地 _____

施設名 _____

※総会に参加する方の県会員 No. 及び氏名を記入ください。

No.	県会員No.	フリガナ
		氏 名
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

※なお、総会参加者は令和8年度の会員であること

④ 県会員No.を必ず記入ください。

事務の都合上 6月11日(木)までに御提出くださるようお願いいたします。

研修申込サイト『manaable (マナブル)』にも参加登録が必要です。

<送付先> 〒261-0002 千葉市美浜区新港 249-4
公益社団法人千葉県看護協会 総務課宛
(※返信用の宛名ラベルを同封しております。切手を貼付ください)

委任状

令和8年 月 日

(公社) 千葉県看護協会 御中

所在地 _____

施設No. _____

施設名 _____

代表者名 _____ ⑩

私(共)は、会長(増渕美恵子)・正会員()を代理人と定め、令和8年度千葉県看護協会定時総会(6月26日開催)における一切の権限を委任します。

No.	県会員No.	氏名	印	No.	県会員No.	氏名	印
1				16			
2				17			
3				18			
4				19			
5				20			
6				21			
7				22			
8				23			
9				24			
10				25			
11				26			
12				27			
13				28			
14				29			
15				30			

- ※1. 委任者及び代理人(受任者)はいずれも令和8年度千葉県看護協会の会員であること。
- ※2. 上記代理人(受任者)の箇所について、会長に委任する場合には会長に「〇」、施設代表者等の他の正会員に委任する場合はその方の氏名を()内に記入ください。
なお、受任者の記載がないなど、代理人が不明の場合は、会長に表決を委任したものとみなします。
- ※3. 委任状には委任日、署名捺印又は記名押印及び県会員No.が必要です。
- ※4. 当委任状は事務の都合上6月18日(木)までに御提出くださるようお願いいたします。必ず郵送にてお願いいたします。
- ※5. 委任状用紙が足りない場合は、お手数ですが本紙をコピーして御利用ください。