

2024年5月9日

21・老福連 会員施設 様

21 世紀・老人福祉の向上をめざす施設連絡会 幹事会

## 21・老福連 2024年度 総会のご案内

(対面&ZOOM 併用形式で開催)

拝啓 新緑の候、皆様方にはますます御健勝のこととお慶び申し上げます。  
2024年度の報酬改定の大変な中、新年度のお仕事、大変おつかれさまです。  
日頃は21・老福連の諸活動にご理解、ご協力を賜り誠にありがとうございます。  
さて、2024年度総会につきまして、下記の内容で開催いたしますのでご案内申し上げます。  
今回の総会を対面とZOOM形式で開催します。よろしくお願い申し上げます。

敬具

※ 準備の都合上、6月11日(火)までに出席の可否をFAX又はメールにてご返信ください。  
合わせて、施設会員で欠席の場合は、必ず、委任状を6月11日(火)までご提出して  
ください。なお、賛助会員は、議決権はありません。

記

●日 時 2024年 6月28日(金) 14:00~18:00<受付・ZOOM入室13:30~ >  
6月29日(土) 9:15~12:10<受付・ZOOM入室 9:00~ >

●開催方法 対面&ZOOM 併用形式での開催

●会 場 豊橋市 ロワジールホテル豊橋&ZOOM 総会と宿泊は同じ会場です

【〒441-8061 愛知県豊橋市藤沢町141 TEL0532-48-3131 FAX0532-46-6672】

※豊橋西口より、ホテル行きチャーターバスは13時に発車 ホテル・バス乗り場地図は別紙

●参加受付 総会参加、宿泊、交流会は別紙出欠表にご記載ください。  
総会にZOOM形式で出席の方は、メールにてURLを送信します。  
ZOOM参加の方は、カメラ機能の付いたパソコンをご準備ください。

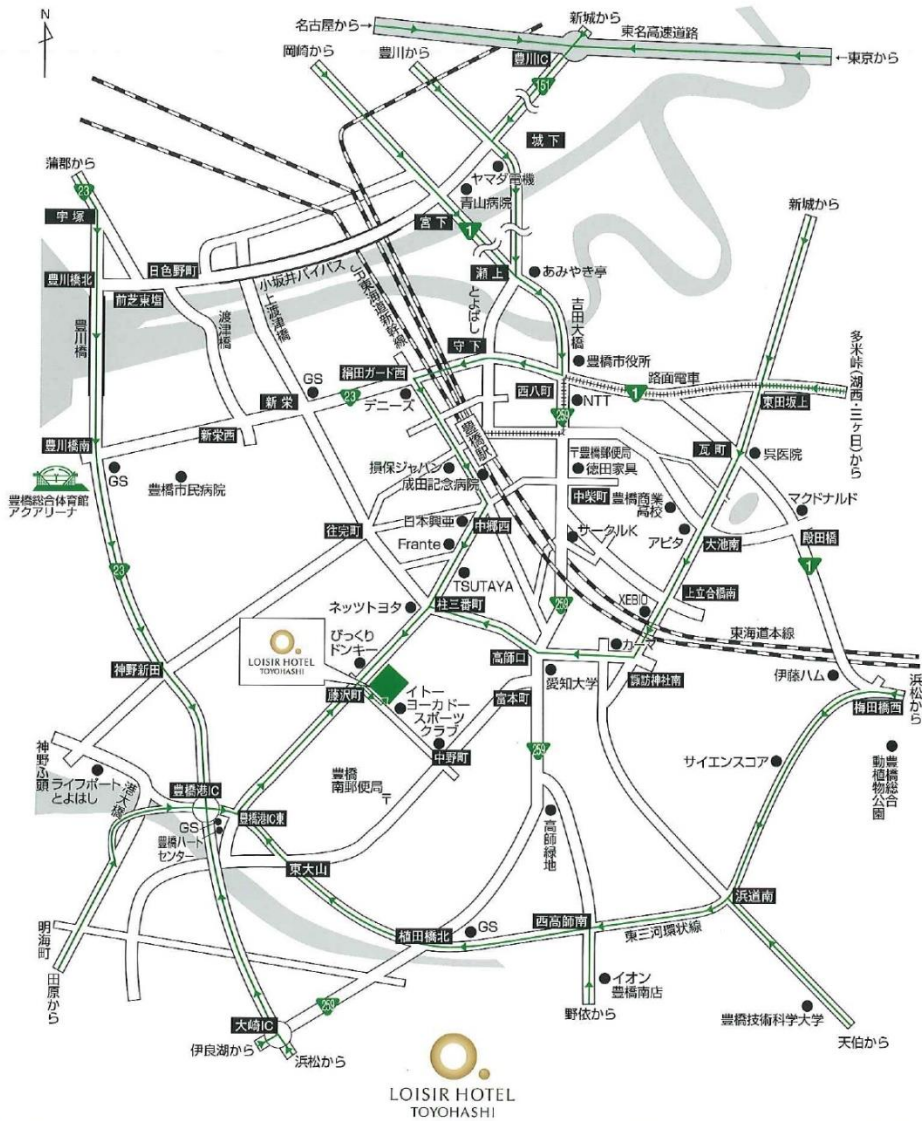
●参加費

総会参加費(無料)	0円
現地参加・宿泊費	10,000円
交流会費	9,000円

6月14日以降のキャンセルは、  
キャンセル料が発生します。



●総会会場「ロワジールホテル豊橋」地図



**シャトルバス時刻表**  
※ 豊橋駅から約10分

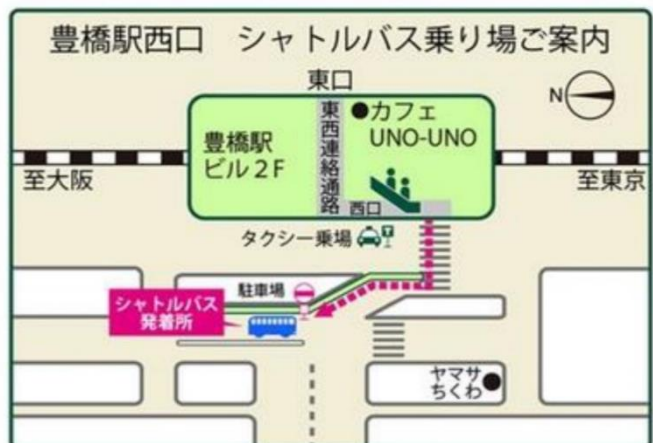
※ 行き帰り、それぞれ1便ずつ、  
チャーターバスが出ます。

- 6月28日(金)13:00 豊橋駅西口シャトルバス乗り場発  
※シャトルバス乗り場案内・次ページ
- 6月29日(土)12:30 ロワジールホテル豊橋発

ホテル正面発 From Hotel Entrance		豊橋駅西口発 From Toyohashi Sta. Westside Exit	
25	7		45
15	55	8	35
		9	15
15	55	10	35
		11	15
		12	
		13	
		14	
		15	
40	16		
20	17	00	40
00	40	18	20
20	19	00	40
00	20	20	
		21	

・都合により運休することもございます。  
Shuttle bus service may not available for some reason.  
・交通事情によるダイヤの遅れについてはご了承願います。  
There might be some delay or cancellation due to  
The traffic conditions.

## 豊橋駅改札～シャトルバス乗り場までの経路



# 2024 年度総会・出欠表(施設会員用)

施設名 \_\_\_\_\_

施設長（代表者）名 \_\_\_\_\_

6月28日(金)・29日 21・老福連 2024年総会に

出席します      欠席します      ※いずれかにチェックを入れてください。  
 ※欠席される場合は、別紙・委任状の提出をお願いします。

## 《参加資格について》

○議決権を有する代議員は、1施設会員につき1名の代表者です。その他の方はオブザーバー資格となります。

○施設会員から1名も出席できない場合、同じ法人の役・職員1名に議決権を委任することができます。

※該当部分に○印をつけて合計金額を記入ください。

出席者氏名	性別	役職・職種	総会参加方法		宿泊	懇親会
			会場参加	ZOOM		
			無料		10,000 円	9,000 円
小 計					円	円
合計金額					円	
ZOOM参加の方は「メールアドレス」 をご記入ください。						
宿泊者の部屋希望(○印を記入)			禁煙部屋	喫煙部屋	どちらでも	X
通信欄						

※お部屋は、希望多数の場合はご希望に添えない場合があります。

※ほか、ご不明な点がございましたら事務局までお問い合わせください。

## 21・老福連 2024年 総会 委任状

わたしは、2024年度総会における一切の権限を

(氏名 \_\_\_\_\_)さん ・ 議長 に委任します。(いずれかに○印を記入)

2024年 月 日

施設名

施設長(代表者)名 \_\_\_\_\_ ⑩

(必ず公印を押してください)

総会議案にご意見等があれば、お願いします。

**2024年6月11日(火)が締め切り日です。**

ファックス送信先 075-465-5301 (表紙不要)

E-mail [roufuku@siren.ocn.ne.jp](mailto:roufuku@siren.ocn.ne.jp)