

2025年5月8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 2025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。
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、2025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。
なお、総会を対面・ZOOM 併用で開催しますが、よろしくお願い申し上げます。

敬具

※ 準備の都合上、6月16日(月)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16日(月)までに提出してください。
なお、賛助会員は、議決権はありません。

記

- 開 催 日 時 2025年
6月 29日(日) 総会記念講演会 14:00~16:50 <受付 13:30~ >
6月 30日(月) 2025 年度総会 9:20~12:30
- 開 催 方 法 対面&ZOOM 併用形式での開催
- 総 会 会 場 岡山コンベンションセンター&ZOOM
- 宿泊・交流会 アークホテル岡山
- 参 加 受 付 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 形式ですので、カメラ機能の付いたパソコンが必要です。
- 参 加 費
【1日目】総会記念講演参加費 3,000円 ※現地・オンライン参加共
【2日目】総 会 参 加 費 0円
※ 現地宿泊費 9,500円
※ 交流会費 9,900円
- 支 払 方 法 お手数ですが、下記口座もしくは郵便振替にて、お支払い願います。

《振込先》 ゆうちょ銀行 店番 099 預金種目 当座 店名 〇九九 口座 0108908
名義 21・老福連(ニジュウイチ・ロウフクレン)

三菱UFJ銀行 寺田町支店 普通 口座 0046940 名義 21・老福連(ニジュウイチ・ロウフクレン)

《郵便振替》 口座 00950-5-108908 名義 21・老福連(ニジュウイチ・ロウフクレン)

※ 旅行規定に則り、一週間前からは、キャンセルをご請求させていただきます。ご了承ください。

●内 容 6月29日(日)

総会記念講演「崩される社会保障と戦争への準備、その対抗構想を考える
—社会保障基本法案と立て直しの社会運動—」

講 師 岡崎 祐司氏(佛教大学社会福祉学部教授)

6月30日(月)

1. 総会議案の提案
2. 質疑応答・討論、総会議案の議決
3. その他

●スケジュール

6月29日(日)

13:30～ 受付、ZOOM 入室可
14:00～ 開会 司会
14:05～ 総会記念講演
15:35～ 休憩
15:45～ 質疑・応答
15:55～ 講演を深める討議
16:40～ 事務連絡
16:50 終了

18:00～交流会
@アークホテル岡山

6月30日(月)

9:10～ 受付、ZOOM 入室可
9:20～ 開会 司会
9:25～ 開会挨拶
9:35～ 議長の選出、成立状況の報告
9:45～ 総会議案(1～5号)の提案
10:20～ 質疑応答
10:30～ 討論
11:50～ 休憩
12:00～ 討論まとめ
12:10～ 役員改選(6号)、成立状況・議案採択
12:20～ 議長解任
12:20～ 閉会挨拶
12:30 終了

【総会会場周辺地図】

「岡山コンベンションセンター」

〒700-0024

岡山県岡山市北区駅元 14-1

TEL 086-214-1000

FAX 086-214-3600

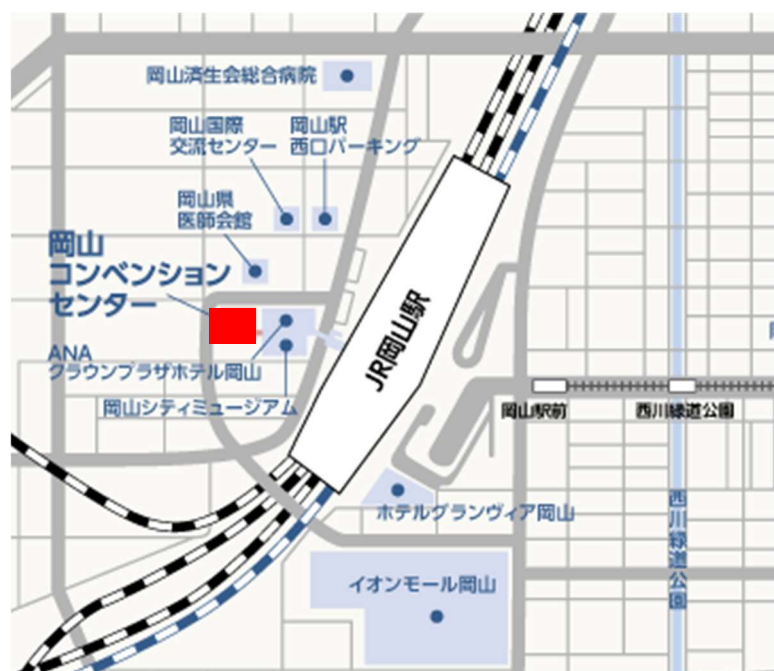
「アークホテル岡山」

〒700-0907

岡山県岡山市北区下石井 2-6-1

TEL 050-5576-7665

FAX 086-225-1663



←アークホテル岡山

2025年度総会・出欠表(施設会員用)

施設名 _____

施設長（代表者）名 _____

6月29日(日)、30日(月) 21・老福連 2025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	6/29(日)	6/30(月)総会参加		宿泊	交流会
			記念講演	会場参加	ZOOM		
			3,000 円	無料		9,500 円	9,900 円
小 計			円			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	
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 2025年 総会 委任状

わたしは、2025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)

2025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。

2025年6月16日(月)までに、事務局までお送りください。

ファックス送信先 075-465-5301 (表紙不要)

E-mail roufuku@siren.ocn.ne.jp