

2026年5月5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 2026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、2026年度総会につきまして、下記の要領で開催いたしますのでご案内申し上げます。
なお、総会是对面・ZOOM 併用で開催いたします。よろしくお願い申し上げます。

敬具

※ 準備の都合上、6月15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15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 2026年
6月28日(日) 総会記念講演会 13:30~16:50 《受付 13:00~》
6月29日(月) 2026年度総会 9:20~12:30

●開催方法 対面とZOOM 併用

●総会会場 TKP金沢(新幹線口会議室) 4F 会議室 4B & ZOOM

●宿泊・交流会 ガーデンホテル金沢

●参加受付 総会にZOOM形式で出席の方は、メールにてURLをお送りいたします。
※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】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 11,000円

※ 交流会費 11,000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 (ジ ヲイ知カカ)

三菱UFJ銀行 寺田町支店 普通 口座 0046940

名義 21世紀・老人福祉の向上をめざす施設連絡会 (ジ ヲイ知カカ) ヲイ知カカ ヲイ知カカ ヲイ知カカ

《郵便振替》 口座 00950-5-108908 名義 21・老福連 (ジ ヲイ知カカ)

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

●内 容 6月28日(日)

リレートーク(動画)～能登半島地震の被災者・避難者の声～

総会記念講演Ⅰ「能登半島地震発災から2年半経過した現状について」(仮題)

講 師 石川県社会保障推進協議会事務局次長・認知症の人と家族の会石川県支部代表

水上 幸夫氏

総会記念講演Ⅱ「能登から避難されている方の現状、支援について」

講 師 社会福祉法人やすらぎ福社会理事・石川健康友の会連合会南ブロック責任者

木村 吉伸氏

6月29日(月)

総会

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

●タイムテーブル

6月28日(日)

13:00～ 受付、ZOOM入室可
13:30～ 開会 司会
13:35～ リレートーク～記念講演Ⅰ
14:50～ 休憩
15:00～ 記念講演Ⅱ
16:00～ 質疑・応答
16:10～ 講演を深める討議
16:40～ 事務連絡
16:50 終了

18:00～交流会
@ガーデンホテル金沢

6月29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 / 交流会・宿泊施設 ご案内

総会会場

「TKP 金沢（新幹線口会議室）」 4F 会議室 4B

※金沢駅兼六園口（東口）から徒歩2分

〒920-0849

石川県金沢市堀川新町2-1 井門金沢ビル3階・4階・6階

TEL 076-225-7892

交流会・宿泊

「ガーデンホテル金沢」

※ホテル横に立体駐車場があります。最大32台駐車可能、高さ155cmまで。

〒920-0853

石川県金沢市本町2丁目16-16

※JR金沢駅東口を出て正面

TEL 076-263-3333

FAX 076-263-7761

【周辺地図】



2026 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(日)、29日(月) 21・老福連 2026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	6/28(日)	6/29(月) 総会参加		宿泊	交流会	
			記念講演	会場参加	ZOOM			
			3,000円	無料		11,000円	11,000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。								
通信欄								

※ 宿泊室は全室禁煙です。喫煙される方は喫煙ブースをご利用ください。

※ 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 2026 年 総会 委任状

わたしは、2026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O印)

2026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。

2026年6月15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