役員候補者の公募について

一般社団法人八王子介護支援専門員連絡協議会(以下「本会」という)は、次により役員候補者を公募いたします。

1 本会の概要

(1) 目 的

本会は、八王子市内で事業を行う居宅介護支援事業所及び介護支援専門員の連携・相互補完を 図り、公平中立かつ利用者本位の介護サービスの安定的な供給体制づくり、情報の共有及びサ ービスの質の向上等に取り組むことを目的とする。

(2) 事 業

本会は、次の事業を行う。

- ① 介護サービス及び介護支援専門員の質の向上に関する研修会、連絡会等の開催
- ② 介護サービスに関する情報の共有のための諸事業
- ③ 介護保険等に関する事業者間の連絡及び協力に関すること
- ④ その他目的達成に必要なこと

2 応募資格

本会における平成28年度の個人会員もしくは法人会員所属の個人(介護支援専門員)

3 役員の数

理 事 10 名以上、15 名以内

監事 1名以上

4 任 期

理 事 平成 29 年度定期総会時より、平成 31 年度定期総会時まで

監 事 平成 29 年度定期総会時より、平成 33 年度定期総会時まで

5 職 務

理事は、理事会に参画し、法令、<u>定款</u>および理事会の定めるところにより、本会の職務を執行する。 監事は、理事の職務の執行を監査し、法令で定めるところにより、監査報告を作成する。

6 報 酬

役員は無報酬とする。(理事会等の交通費については本会規定により支給する。)

7 応募方法

添付の応募用紙に記入し、本会事務局まで FAX にて応募する。(4月10日締め切り)

8 選任方法

平成29年度定期総会の決議によって選任する。

一般社団法人 八王子介護支援専門員連絡協議会 役員候補者 応募用紙

下記により一般社団法人八王子介護支援専門員連絡協議会

理 事 立候補 いたします に 推薦 監 事

	応募日 平成 29 年 月	日
	候 補 者	
ふりがな		
氏 名		
所属事業所		
住所		
電話番号等	電話 FAX	
メールアドレス		
	他薦の場合の推薦人(立候補の場合は記入不要)	
ふりがな		
氏 名		
所属事業所		
住所		
電話番号等	電話 FAX	
メールアドレス		
応募締め切り	平成 29 年 4 月 10 日月曜日	

応募締め切り	平成 29 年 4 月 10 日月曜日
応 募 先	FAX 042-686-1088 (八介連事務局)