

平成 30 年 10 月 31 日

神奈川県社会保険労務士会
川崎北支部会員各位

神奈川県社会保険労務士会
川崎北支部支部長 村野 正明 (公印略)

平成 30 年度臨時支部総会開催のお知らせ

秋たけなわの候、皆様方にはますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、来年度は神奈川県社会保険労務士会役員の改選が行われます。このため、各支部による役員候補者の推薦が必要であり、当川崎北支部は理事候補者 4 名（支部長候補を含む）を県会に届け出ることになっています。

つきましては、『神奈川県社会保険労務士会理事候補者、支部長候補者及び監事候補者の推薦に関する規定』（支部HPの会員ページに貼付）に基づき、下記のとおり候補者選出のための臨時支部総会を開催しますので、何卒ご出席下さいますようお願い申し上げます。

記

日 時： 平成 30 年 12 月 7 日（金） 午後 7 時～8 時

場 所： てくのかわさき 2 階 てくのホール
川崎市高津区溝口 1-6-10 電話 044-812-1090

なお、同封のはがきに所定事項を記入し、記名・捺印の上、11 月 20 日(火) までに投函下さいますようお願いいたします（立候補及び候補者推薦は同日までの消印にて締切ります）。出欠の如何に拘わらず、全員の方のご返送をお願いします。

《はがきの記入内容》（以下の番号は、はがき面の番号です）

出席する 又は 欠席する の回答（必ずどちらかを○で囲む）

- ① 県社会保険労務士会理事への立候補の有無（どちらかを○で囲む）
- ② 川崎北支部長（県会理事）への立候補の有無（どちらかを○で囲む）
- ③ 県社会保険労務士会理事に誰かを推薦する方はその会員氏名
- ④ 川崎北支部長（県会理事）に誰かを推薦する方はその会員氏名

【注意】③又は④にて推薦する場合は、必ず本人の承諾を得てください。

中段（委任状の前）の氏名欄に 必ず（自分の）記名・捺印をして下さい。

欠席する方は、できるだけ議長に議決権を委任していただきたくお願いします。議長へ委任される場合は、委任状の下段にも 記名・捺印をして下さい。

（ただし、選挙が行われる場合、上記『規定』により出席会員のみに選挙権があります。）

以上