

平成29年5月12日

新精社協会員事業所管理者様

新潟県精神障害者社会福祉施設協議会
会長 金井 妙

平成29年度新精社協定期総会及び総会時研修会の開催について

新緑の候 ますますご盛栄のこととお慶び申し上げます。

日頃より当会の運営にご理解ご尽力いただき厚くお礼申し上げます。

さて、平成29年度新精社協定期総会及び総会時研修会を下記の通り開催することとなりましたので、ご出席について特段のご高配を賜りますようお願い申し上げます。

また、平成29年度年会費の徴収も併せて行いますので、お釣りのないようご用意くださいますようお願い致します。

なお、定期総会及び総会時研修会の出欠につきましては、別紙「平成29年度新精社協定期総会及び総会時研修会参加報告書」にご記入の上、6月2日（金）までに事務局へ FAXにてご回答ください。欠席の事業所様におかれましてもご回答をお願い致します。

また、委任状につきましては、6月2日（金）までに郵送もしくは FAXにて事務局までご提出いただきますよう、ご協力をお願い申し上げます。

記

1. 日 時 平成29年6月9日（金）13:30~17:00
2. 会 場 新潟テルサ 3F 研修室2
(新潟市中央区鐘木 185-18 / TEL:025-281-1891)
3. 内 容 13:30 ~ 定期総会
14:30 ~ 総会時研修会 (※総会終了後に開始予定)
16:10 ~ 情報交換 (※研修会終了後に開始予定)
4. 参加費 1,000円/人

新潟県精神障害者社会福祉施設協議会
事務局 じよぶ倶楽部 高橋
〒959-2708
新潟県胎内市中村浜字築地原 699-128
TEL : 0254-45-5110 FAX : 0254-45-5122
E-mail : shinsei@n-jiseikai.jp

平成29年度 新潟県精神障害者社会福祉施設協議会
総会時研修会実施要項

1. 目的

法人の財務規律については、公表等の適正かつ公正な支出管理の確保や社会福祉充実残額の明確化、社会福祉事業等への計画的な再投資など、その強化について問われており、地域社会に貢献する法人としての在り方を徹底することも求められています。

今研修会では、法人運営に求められている財務規律の本質やその背景を理解することにより、経営状況を正しく判断し、「福祉事業における経営マネジメント」をテーマとして、労務管理や財務管理分析等の知識を深めるとともに、各法人の理念の実現に向けて中・長期的に活動を継続していけるよう、必要不可欠な取り組みや計画について学び深めることを目的とします。

2. 主催

新潟県精神障害者社会福祉施設協議会

3. 日時

平成29年6月9日（金）14：30～16：00（※総会終了後に開始予定）

4. 会場

新潟テルサ 3階 研修室2

（新潟市中央区鐘木 185-18 / TEL:025-281-1891）

5. 対象者

会員施設職員

6. 内容

講演：「福祉事業における経営マネジメント」（仮）

講師 社会福祉法人 南魚沼福祉会 魚野の家 山岸 由喜雄 氏

7. その他

本研修会は、平成29年度総会時に合わせて実施する。

提出先：新潟県精神障害者社会福祉施設協議会事務局（じよぶ倶楽部）宛（送付文不要）

FAX：0254-45-5122

提出期限：平成29年6月2日（金）

平成29年度新精社協定期総会及び総会時研修会出欠報告書

施設名：_____ 担当者：_____

連絡先：_____（内線_____）

下表の参加者氏名と職名及び定期総会、総会時研修会欄にご記入ください。

参加者氏名	職名	定期総会	総会時研修会
(例) 山田 太郎	管理者	出席・欠席	出席・欠席
		出席・欠席	出席・欠席
		出席・欠席	出席・欠席
		出席・欠席	出席・欠席
		出席・欠席	出席・欠席

※ 参加されない会員様におかれましてもFAXで欠席の回答を宜しく願います。

委 任 状

私は、平成29年6月9日開催の平成29年度新潟県精神障害者社会福祉施設協議会定期総会に出席できませんので、総会における全権限を_____に委任いたします。

平成29年 月 日

委任者 住 所

施設名

氏 名

⑩

新潟県精神障害者社会福祉施設協議会

会 長 金 井 妙 様