

2025年3月19日

会員事業主殿

(公社)神奈川労務安全衛生協会

横浜西支部

支部長 杉本 圭一郎

2025年度 支部通常総会・経営者及び管理者セミナー・情報交換会の開催案内

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は当支部運営に格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、2024年度の締めくくり、ならびに2025年度事業スタートの節目として「2025年度通常総会」並びに「経営者及び管理者セミナー」を下記のとおり開催致しますのでご案内申し上げます。

ご多忙とは存じますが万障お繰り合わせのうえ、ご出席下さいますようご案内申し上げます。当協会は「公益社団法人」のため、総会の成立要件が会員の1/2以上の出席又は委任状の数となりますので、多数の会員様にご出席下さいますようお願い申し上げます。

万一出席できない場合は委任状(別紙(1))のご提出をお願い申し上げます。

つきましては、添付の別紙(1)通常総会「出・欠」連絡票兼委任状に必要事項を記載しFAXまたは、メールにて、4月25日(金)までにご返信いただきますようお願い致します。

また、通常総会・経営者セミナー終了後は会員相互の意見交換を図るための「情報交換会」を実施致しますので別紙(2)によりお申込下さいますよう併せてお願い申し上げます。

記

1. 日時、会場、内容

開催期日	2025年5月16日(金) 14時00分～18時30分		
会場	鎌倉芸術館3階集会室	①通常総会	14時00分～15時30分
		②経営者セミナー	15時40分～16時40分
	鎌倉芸術館1階「ヒロキッチン」	③情報交換会	17時00分～18時30分

2. 詳細内容

①通常総会

- (1) 時間 14時00分～15時30分 受付 13時30分～
- (2) 会場 鎌倉芸術館 3階「集会室」
鎌倉市大船6-1-2 TEL 0467-48-5500(代)
- (3) 議案 (1)第1号議案 2024年度事業報告承認の件
(2)第2号議案 2024年度収支決算報告承認の件
(3)第3号議案 2024年度会計監査報告承認の件
(4)第4号議案 2025年度事業計画(案)承認の件
(5)第5号議案 2025年度収支予算(案)承認の件

(4) 議案書 総会議案書は後日郵送致します。

(5) 出欠連絡票及び委任状

◎会員事業場様

別紙(1)通常総会「出・欠」連絡票(欠席は委任状も)に出欠を記載のうえ、FAX又はメールにて、ご返信いただきますようお願い致します。

②経営者及び管理者セミナー

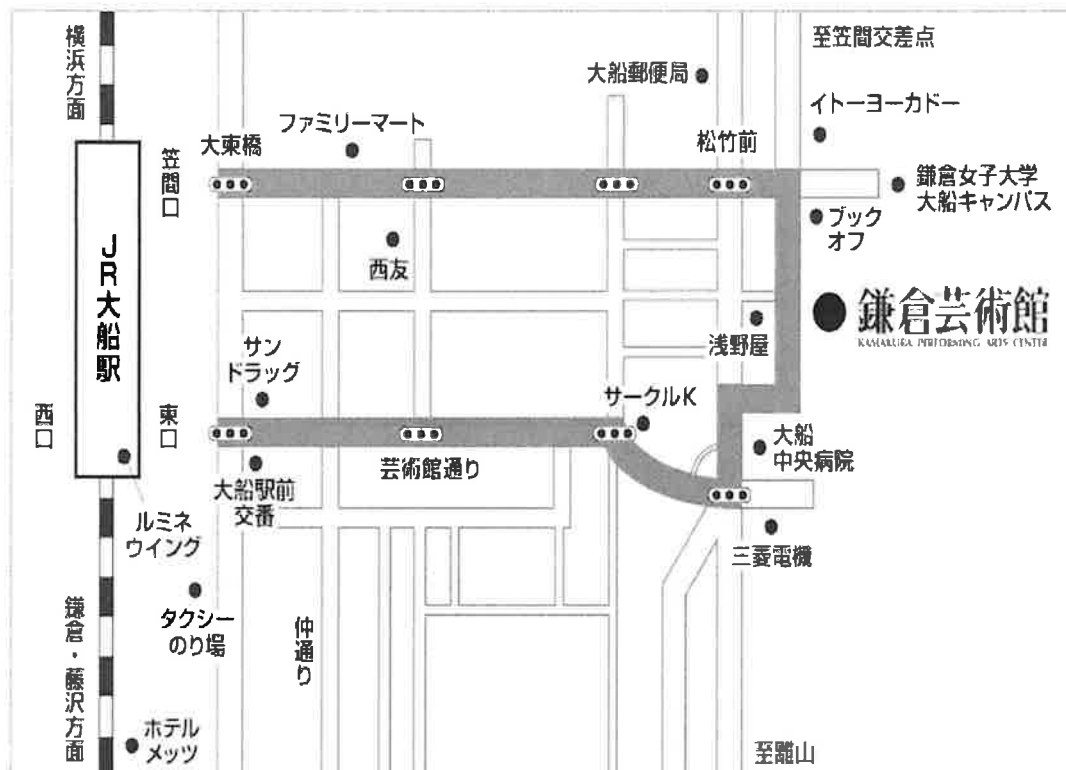
- (1) 時 間 15時40分～16時40分
(2) 会 場 鎌倉芸術館 3階「集会室」
(3) 講 演 神奈川労働局労働基準部

総会終了後、引き続き開催致しますので、
参加(受講)票の事前発行は行っておりません

③情報交換会

- (1) 時 間 17時00分～18時30分
(2) 会 場 鎌倉芸術館 1階「ヒロキッチン」
(3) 会 費 1名 7,000円(税込)

【会場案内図】



別紙(1)

(公社)神奈川労務安全衛生協会横浜西支部 行

【問い合わせ】

〒244-0817横浜市戸塚区吉田町631元町清水ビル203号

TEL 045-864-5354

①FAX 045-864-5022

②メール yokonisi@roaneikyo.or.jp

通常総会〔出・欠〕連絡票 兼 委任状

1. 4月25日(金)迄に郵送又はFAX・メールで出・欠の有無をご連絡願います。
2. ①又は②の【 】の中に「○印」をご記入願います。

①【 】通常総会に出席します。

会 社 名 _____

出席者名 _____

②【 】通常総会を欠席しますので委任状を送付します。

委 任 状

私は、2025年5月16日(金)開催の(公社)神奈川労務安全衛生協会横浜西支部
通常総会における議決権行使に関する一切を議長に委任いたします。

2025年 月 日

会 社 名 _____

会員番号 _____

代表者名 _____

記載者所属氏名

所 属 _____

氏 名 _____

別紙(2)

情報交換会のご案内

通常総会・経営者及び管理者セミナー終了後、下記の内容により情報交換会を開催致しますのでご参加のほどお願い申し上げます。

記

1. 日 時 2025年5月16日(金) 17時00分～18時30分
2. 会 場 鎌倉芸術館 1階「ヒロキッチン」
鎌倉市大船6-1-2 TEL 0467-45-6751
<JR大船駅下車 徒歩10分>
3. 会 費 1名 7,000円(税込)
<振込先>三井住友銀行戸塚支店(普通預金口座3240617)
(社) 神奈川労務安全衛生協会 横浜西支部長 宛
* 開催前日までにお振込願います。
* 振込控えをもって領収証に代えさせていただきます。
* 振り込み手数料は、貴社ご負担でお願い致します。
4. 申込締切 令和7年4月25日(金)
5. 申 込 先 (公社) 神奈川労務安全衛生協会横浜西支部宛て、郵送又はFAX、メールでお願いします。

〒244-0817横浜市戸塚区吉田町631元町清水ビル203号

①FAX 045-864-5022

②メール yokonisi@roaneikyo.or.jp

(公社) 神奈川労務安全衛生協会横浜西支部 行
〒244-0817横浜市戸塚区吉田町631元町清水ビル203号
(TEL 045-864-5354 FAX 045-864-5022)

情報交換会出席申込書

【2025年5月16日(金)】

締め切り4/25(金)

事業所名		申込責任者	
TEL		FAX	
出席者	氏 名(フリガナ)	氏 名(フリガナ)	
振込金額 ￥7,000(税込) × 名 = 円 【請求書希望】			

※ 請求書ご希望の場合は上記【請求書希望】欄に○を記載し、下記送付方法も併せて記載して下さい。

請求書送付方法

①FAX

(番号

②メール

) (アドレス

③郵送

)

※ 当日欠席された場合は準備をした都合上、会費の返却は致しかねますのでご承知おき下さい。