宮看協　第 142-2 号
令和 5 年 5 月 25 日

看護部長　　様
総看護師長　様
看護代表者　様

公益社団法人宮崎県看護協会
会　　長　　中　武　郁　子
（　公　印　省　略　）

令和 5 年度第 1 回西都・児湯地区施設代表者会議の開催について（ご案内）

深緑の候　ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。
当協会事業には、格別のご高配を賜り深く感謝申し上げます。
このたび、標記会議を下記のとおり計画しておりますので、業務ご多忙のところ誠に恐縮ですが、万障繰り合わせの上ご出席いただきますようよろしくお願いいたします。

記

1. 日　　時　令和 5 年 7 月 7 日（金）18：30～20：00

2. 場　　所　鶴田病院　6 階会議室
（西都市御舟町 1 丁目 78 番地　　TEL0983-42-3711）

3. 内　　容　1）理事会報告
2）令和 5 年度　活動計画について
3）令和 5 年度　地区研修会企画について

4. 参加対象　西都・児湯地区の施設代表者
（看護部長・総看護師長またはそれに代わる管理者の看護職員）
地区運営委員会の代表者

5. 出欠回答　裏面送信票を、鶴田病院　関原看護部長宛に FAX でお願いいたします。
送信先：FAX　0983－42－1148（かがみ不要です）
締め切り：令和 5 年 6 月 23 日（金）17：00 まで

6. そ の 他　社会情勢等により、開催方法を変更する場合がありますことをご了承ください。

文書取扱い
公益社団法人宮崎県看護協会（鳥原）
TEL　0985-58-0622

送　信　票

送信先（送信かがみ不要）

ＦＡＸ：０９８３－４２－１１４８

鶴田病院　関原昭吾（看護部長）　宛

西都・児湯地区施設代表者会議　　令和５年７月７日（金）開催

施設名	
代表者名	
TEL	
E-mail	

□　出席　　□　欠席

※会議を欠席される場合も代表者名、メールアドレス等をご記入いただき送信をお願いいたします。

出席者名

職　名	参加者	会員	非会員

※社会情勢等により、開催方法を変更する場合があります。
　変更になる場合は、メール等でご連絡いたします。

申込み期限　令和５年６月23日（金）１７：００まで