

令和元年 1 月吉日

各務原市介護保険サービス事業者協議会  
会員各位

各務原市介護保険サービス事業者協議会  
会長 稲垣 光晴

令和元年度 各務原市介護保険サービス事業者協議会  
**研修・懇親会の開催について**

平素は、当協議会の円滑な運営にご理解、ご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、日ごろ介護現場で活躍しておられます皆様方にお集まりいただき、職域を越えた交流を深めていただこうと、下記のとおり研修会を兼ねた懇親会を企画いたしましたので、ご多忙の折とは存じますが、ご参加いただきますようご案内申し上げます。

記

日 時 : 令和二年 3 月 26 日 (木) 午後 6 時～8 時 3 0 分  
(5 時 3 0 分から受付開始)  
場 所 : 産業文化センター 1 階 あすかホール  
参加費用 : 1,500 円 (当日受付にてお支払いください。)  
内 容 : 6 時 ～ 開会・研修・懇親会・ゲーム (景品あり)  
※研修会  
8 時 3 0 分 終了

※ 懇親会では、お酒類もご用意いたしておりますので、飲酒される方は絶対に車や自転車の運転をしないようお願いいたします。

別紙 参加申込書にご記入いただき、**3 月 13 日 (金)**までに FAX にて下記事務局へご返送ください。**(締切厳守)** なお、この案内は法人あて (法人内の 1 事業所あて) となっておりますので、お手数をお掛けいたしますが、法人内の各事業所へもご周知いただきますようお願い申し上げます。  
なお、会場準備や片付けなど皆様のご協力をお願い申し上げます。

【申込み・問い合わせ先】 〒504-0912 各務原市那加桜町 2-163 (各務原市社会福祉協議会内)  
各務原市介護保険サービス事業者協議会 事務局  
電話 058-383-7623 Fax 058-382-3233 (担当: 足立、松浦)

各務原市介護保険サービス事業者協議会 事務局 行き

(各務原市社会福祉協議会内) **FAX 058-382-3233**

令和元年度 各務原市介護保険サービス事業者協議会 研修会・懇親会 参加申込書

法人名	
連絡先電話番号	

参加者氏名	所属事業所名	所属部会 (○をつけてください)	備考
		居宅・訪問・通所・施設	
		居宅・訪問・通所・施設	
		居宅・訪問・通所・施設	
		居宅・訪問・通所・施設	
		居宅・訪問・通所・施設	
		居宅・訪問・通所・施設	
		居宅・訪問・通所・施設	
		居宅・訪問・通所・施設	
		居宅・訪問・通所・施設	
		居宅・訪問・通所・施設	
		居宅・訪問・通所・施設	
		居宅・訪問・通所・施設	
		居宅・訪問・通所・施設	

3/13 金曜日 までにFAXにてお申し込みください。