

令和6年11月12日

施設長
看護部長 様

高知県看護協会 須崎・窪川地区支部長 川上 光恵
吾川・佐川地区支部長 前田 宙美

時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、高知県看護協会須崎・窪川・吾川・佐川地区支部では「令和6年度 保健・福祉・医療実践発表会」を開催いたします。各施設の取り組みや課題等、情報を共有し地域の保健・福祉・医療の質の向上や連携を図ることを目的としています。

講演や実践発表を通じて現場で働く私達に求められていることを考える機会にしたいと考えております。

ご多忙のことと思いますが、是非ご参加くださいますようお願いいたします。

記

- *日 時 令和6年12月14日（土曜日）13時00分～16時00分
受付開始 12時30分～
- *会 場 須崎市立市民文化会館 大会議室
- *対 象 保健・福祉・医療の現場で働く看護・介護職等の方
- *内 容 保健・福祉・医療の現場での取り組み等
- *主 催 高知県看護協会 須崎・窪川地区支部 吾川・佐川地区支部
- *研修参加費（資料代含む）看護協会会員・会員以外 共に 500円

参加希望される方は、令和6年11月30日（土）までにFAX（裏面）で申込みをお願いします。

須崎・窪川・吾川・佐川地区支部研修会

保健・福祉・医療実践発表会参加申込書

開催日時：令和6年12月14日（土）13：00～16：00 受付開始 12：30

会場：須崎市立市民文化会館 大会議室

申込み締め切り：令和6年11月30日（土）までに FAX でお願いします

連絡先：電話 0889-65-1151 FAX 0889-65-1152 国保栲原病院 川上光恵

研修会費：会員、非会員共500円を当日受付け時にお支払いをお願いします。

〈FAX送信表〉

FAX 0889-65-1152 国保栲原病院 川上 光恵 宛

施設名：

担当者名：

連絡先：

氏名	職種	会員・非会員

参加申込者全員のお名前等をご記入ください