

2024 会員交流会 のご案内

会員各位

静岡市介護保険事業者連絡協議会
会長 三重野 隆志

2024年度「会員職員による懇親会 ～交流を深めましょう～」

の開催について(ご案内)

冬至の候、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、本会では新型コロナウイルス感染症の影響で2020年より賀詞交歓会等の交流行事を自粛しておりましたが、昨年度の5月から感染症が5類となり国としても事業所ごとの判断に任せるとの方針を示しております。

つきましては、本年、会員相互の情報交換と親睦を深めるための交流の場として、会員交流会を開催する運びとなりました。従来の賀詞交歓会とは少し形を変え、所長や拠点長など実務担当者クラスも交流を行えるような、そんな場にしたいと考えております。今年度につきましても、一般社団法人静岡市ケアマネット協会様と共催で行います。

お忙しい時期とは存じますが、万障お繰り合わせのうえご出席いただきますようお願い申し上げます。

と き：2025年2月21日(金) 18:30～20:30 (18:00～受付開始)

会 場：ホテルアソシア静岡 4階 『カトレア』
(〒420-0851 静岡県静岡市葵区黒金町 56 番地)

会 費：一人 4,000 円 ※当日会場へお持ちください。

申 込：別紙申込書に必要事項をご記入いただき FAX にてお申し込みください。
FAX：054-273-8161 (事務局)

締 切：準備の都合上、1月17日(金)までをお願いいたします。

共 催：一般社団法人静岡市ケアマネット協会

【お問合せ先】

静岡市介護保険事業者連絡協議会事務局 (山田・坂下)
TEL 054-253-9374・FAX 054-273-8161

2024年度 静岡市介護保険事業者連絡協議会
「会員職員による懇親会 ～交流を深めましょう～」
出欠回答票

どちらかに○をつけてください

出席 ・ 欠席

事業所名：

担当者名：

電話番号：

所属事業所の包括圏域： _____ 包括圏域

出席者記載欄※1

職 名	氏 名

★法人・事業所 PR タイム(1分)の参加希望はありますか。ある場合○印を記入※2 ⇒ 【 _____ 】

※1 この申込書1枚で複数名を記入できます。記入欄が足りない場合は、余白か別紙にご記入ください。

※2 希望事業所が多数の場合は、抽選を行う場合があります。希望事業所数に応じて持ち時間を変更する場合があります。

★チラシを置くスペースを作る予定ですので、チラシを置きたい事業所様につきましては、当日お持ちください。

本用紙を 1月17日(金)迄に事務局宛にご返信ください。

FAX 054-273-8161 (事務局)