

埼老健第24-021号
令和6年8月28日

中央・利根・東部地区
施設長様
事務長様

(公社)埼玉県介護老人保健施設協会
会長 荒船丈一
(公印省略)

中央・利根・東部地区合同ブロック別懇談会・親睦会の開催について

謹啓 向夏の候、貴職にはますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

さて、7月に協会会員施設に「老健での困りごと」アンケートを実施したところ、沢山のご意見をいただきました。

そこで、各施設の現状、問題点、今後の方針等について親睦会を兼ねた情報交換会を開催します。

つきましては、下記のとおり開催致しますので、ご多用のことと存じますがご参加のほどお願い致したくご案内申し上げます。

尚、他地区の理事にも出席して頂き、県内他地区の情報等もお話していただく予定です。

敬白

記

- 1.日 時： 令和6年10月22日(火) 15時00分より (受付14時30分～)
- 2.場 所： レイボックホール 集会室1 (市民会館おおみや さいたま市大宮区大門 2-118 8F)
JR大宮駅東口 徒歩3分
- 3.対象者： 協会会員施設に携わる方どなたでも参加できます。
- 4.定 員： 50名
- 5.懇談会次第 (予定)：
 - 1) 開会
 - 2) 会長挨拶及び埼老健の活動等報告
 - 3) グループごとに情報交換 「議題(仮)：老健での困りごと」
* 「老健での困りごと」アンケート結果をご活用ください。
 - 4) 全体共有
 - 5) 閉会の挨拶
 - 6) 閉会
- 6.親睦会： 17時00分～19時00分 レイボックホール近辺で開催予定。
会費 6,000円前後予定。
現在会場を調整中でございます。決定次第、参加ご希望者へご連絡いたします。
- 7.その他： 懇談会に使用する「老健での困りごと」アンケート結果に関する資料は埼老健のホームページ会員ページをご参照ください。

送信先 (公社)埼玉県介護老人保健施設協会事務局 FAX0494-53-9050

* 送付状は不要です。このまま送付ください。

令和6年 月 日

令和6年度中央・利根・東部地区合同ブロック別懇談会参加申込書

施設名 _____

電話番号 _____

ご担当者 _____

| ご出席者名 | 役職・職種 | 懇談会 | 親睦会 |
|-------|-------|--------|--------|
| | | 参加・不参加 | 参加・不参加 |
| | | 参加・不参加 | 参加・不参加 |
| | | 参加・不参加 | 参加・不参加 |

(どちらかに○をつけてください。)

※ ご参加を希望される方は、9月20日(金)までに、FAXにてご回答下さい。

お問合せ 埼玉県介護老人保健施設協会事務局 小柴・加藤・佐藤

申込方法 申込書をFAXにてお送りください。

電話 0494-53-9090

F A X 0494-53-9050