

平成29年1月11日

殿

新川地域在宅医療支援センター運営委員会  
委員長代理 藤岡 照裕

平成28年度新川地域在宅医療支援センター運営委員会開催について

日頃より、在宅医療の推進にご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

このたび、標記委員会を下記のとおり開催することとなりました。ご多用中のところ恐縮ですが、ご出席いただきますよう、よろしく申し上げます。

なお、出欠については、2月13日（月）までに別紙 FAX 用紙にて事務局へ連絡をいただきますよう、併せてお願いいたします。

記

1. 日 時 平成29年2月23日（木）19：00～
2. 場 所 一般社団法人下新川郡医師会 会議室  
黒部市吉田599-2 TEL 0765-57-0730
3. 内 容 ①運営委員長選出  
②今後の体制  
③予算の内訳  
④その他

※当日、旅費を渡しますので、印鑑をご持参下さい。

新川地域在宅医療支援センター  
事務局：家敷  
TEL 0765-57-0730 FAX 0765-57-0731  
E-mail shiencenter@lion.ocn.ne.jp

別紙 FAX 用紙

FAX 0765-57-0731

新川地域在宅医療支援センター

家敷 苑

平成28年度新川地域在宅医療支援センター運営委員会

平成29年2月23日（木）19:00～

（ご氏名等記入の上、出欠の○印を付けて下さい）

所属及び役職名	ご氏名

- ・ 出席します。
- ・ 欠席します。

⇒代理出席の場合は、下記にご記入をお願いします。

代理出席者 役職名

ご氏名

---