

令和5年8月9日

様

新川地域在宅医療支援センター
運営委員長 美濃 一博

令和5年度新川地域在宅医療支援センター市民公開講座第4回運営委員会について
(ご依頼)

時下、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

日頃から、新川地域における在宅医療の推進に、格別のご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、出演者の皆さまにお願いしました発表内容を一度拝見し、皆さんで検討してみたいと思います。お忙しいところ恐れ入りますが、下記のとおり運営委員会を開催しますので、ご参加くださいますようよろしくお願いいたします。

記

- | | | |
|---|-----|----------------------------|
| 1 | 日 時 | 令和5年8月25日(金) PM7:00～ |
| 2 | 場 所 | 新川地域介護保険・ケーブルテレビ事業組合 2階会議室 |
| 3 | 内 容 | ・内容の検討
・その他 |

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

【FAX用】

お手数ですが、ご出欠を下記までご返信頂きますようお願い致します。

(8月21日(月)まで)

新川地域在宅医療支援センター行き

TEL：0765-57-0730

FAX：0765-57-0731

令和5年度新川地域在宅医療支援センター市民公開講座第4回運営委員会

令和5年8月25日(金)午後7:00～

新川地域介護保険・ケーブルテレビ事業組合 2階会議室

機関名	氏名

・出席します

・欠席します

※該当するところに○をつけて下さい。