

令和7年1月8日

新川地域在宅医療支援センター 運営委員会 委員様

新川地域在宅医療支援センター運営委員会

委員長 美濃 一博

令6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（ご案内）

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。

さて、今年度も新川地域在宅医療支援センター運営委員会を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、よろしくお願いします。

なお、出欠については、2月20日（木）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 令和7年2月25日（火）19：00～

2. 場 所 富山県新川厚生センター 2階会議室

3. 内 容 ①本年度の事業報告
②次年度の事業計画報告
③その他

以上

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

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

(締切 2月 20 日 (木) まで)

FAX 0765-570731
新川地域在宅医療支援センター
家敷 宛

令和6年度新川地域在宅医療支援センター運営委員会

令和7年2月25日（火）19：00～
富山県新川厚生センター 2階会議室

（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