

(公 印 省 略)
公社兵看協発第 930 号
平成 30 年 12 月 25 日

各 位

公益社団法人兵庫県看護協会北播支部
支部代表 小林 孝代

平成 30 年度 北播支部 施設代表者会 開催について (ご案内)

時下 ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。
平素は兵庫県看護協会の運営につきまして、ご支援、ご協力を賜りまして厚くお礼申し上げます。
この度、支部委員会と同日に標記の会を下記要領により開催いたします。
何かと業務繁多の折とは存じますが、ご出席賜りますようお願い申し上げます。

記

日 時 : 平成 31 年 2 月 11 日 (月) 10:00~12:00 (受付 9:30~)

場 所 : 小野市うるおい交流館エクラ 市民交流ホール
小野市中島町 72 TEL 0794-62-5080

1. 北播支部 施設代表者会

1) 報告事項

- ・兵庫県看護協会理事会報告
- ・平成 30 年度支部活動報告
- ・平成 30 年度各委員会報告

2) 協議事項

- ・平成 32 年度 日本看護協会代議員、予備代議員選出について
- ・平成 32 年度 支部役員施設の選出について
- ・平成 31 年度 合同就職説明会について

* 施設内にはレストランもありますが、昼食は各自でご準備下さい。

2. 第 3 回北播支部委員会及び講演会

※申込用紙は別になります。

◇申込方法 別紙の各申込書によりお申し込み下さい 【締切り 平成 31 年 1 月 28 日 (月) 必着】

■お問い合わせ先: 兵庫県看護協会 支部担当事務 電話 078-341-0190
北播地区理事 小林 孝代 電話 0795-22-0111

兵庫県看護協会 支部担当事務 宛
FAX : 078-361-6652

北播支部 施設代表者会申込書

開催日時 : 平成31年2月11日(月) 10:00~12:00
場 所 : 小野市うるおい交流館エクラ 市民交流ホール

施 設 名

担当者名

電話・FAX

地区名 : 三木 ・ 小野 ・ 加東 ・ 西脇多可 ・ 加西

※該当する地区に○印をして下さい。

※個人会員の方は、電話番号と下記の氏名等をご記入ください。

・参加申込者・

	ふりがな 氏 名	入会状況 ☑を入れて下さい	職種	兵庫県看護協会会員番号 (6桁)
1		☐ 会員 ☐ 非会員		
2		☐ 会員 ☐ 非会員		
3		☐ 会員 ☐ 非会員		
4		☐ 会員 ☐ 非会員		
5		☐ 会員 ☐ 非会員		

申し込み〆切 : 平成31年1月28日(月) 必着

個人情報の取り扱いについて : 当協会の個人情報保護規定に基づき、個人情報の取得・利用を適切に行います。
研修申し込みに際して得た個人情報は、研修会の運営のために用い、これ以外の目的で利用しません。
参加申し込み多数の場合はコピーしてご使用ください。

■支部運営に関するご質問、ご意見、ご提言等がございましたらご記入下さい