30川看協第269号
平成30年10月18日

看護部長様
施設看護職代表者様
会員様

公益社団法人川崎市看護協会
会長　広瀬　壽美子
（公印省略）

川崎市看護協会　「新春交流会」開催について（依頼）

時下ますます御清祥のこととお喜び申し上げます。

平素から当協会の事業運営につきまして御理解と御支援を頂き厚くお礼申し上げます。

さて、平成31年新春にあたり、会員相互の親睦をはかるとともに関係機関の皆様との懇親を兼ね「新春交流会」を下記により開催することになりましたので、御案内申し上げます。

なお、御手数をおかけいたしますが、出席者につきましては同封の出席申込書に氏名等ご記入の上、平成31年1月11日（金）までにFAX・メール・郵送によりお申し込みお願いいたします。昨年度より会費は、事前振込みにいたしましたのでよろしくお願いいたします。

1　日　時　　平成31年1月25日(金)　18:00～20:00

2　会　場　　ホテル精養軒　2階　「飛翔」
〒211-0033　川崎市中原区小杉町3-10　　TEL　044-711-8855

3　会　費　　10,000円

＜連絡先＞　公益社団法人川崎市看護協会
〒211-0067
川崎市中原区今井上町1-34　和田ビル3階
TEL　044-711-3995　FAX　044-711-5103
メール mail1@kawa-kango.jp
担当　常務理事　上田今日子

# 公益社団法人川崎市看護協会
# 平成31年新春交流会　出席申込書

日時　平成31年1月25日（金）18：00～20：00
場所　ホテル精養軒　　会費　10,000円
施設名　［　　］

| NO | 出席者 | NO | 出席者 |
|---|---|---|---|
| 1 | | 5 | |
| 2 | | 6 | |
| 3 | | 7 | |
| 4 | | 8 | |

※会場準備の都合のため、出席される方のお名前を平成31年1月11日（金）までに下記へFAX・メール・郵送にてお申し込みください。

会費の振込方法

①新春交流会会費は、下記の銀行口座へ振込。
②施設で、まとめて施設名と出席者数を記入。
③平成31年1月11日（金）迄に振込んでください。

1：銀行名　横浜銀行
支店名：　武蔵小杉支店
口座種別：　普通
口座番号：　6042053
口座名義：　公益社団法人　川崎市看護協会　会長　廣瀬　壽美子
2：振込人氏名の欄に　施設名と出席者数を記入
3：振込みいただいた会費は、原則返金はいたしません
4：振込確認後出席者個人宛の確認票を施設宛に郵送しますので、ご配布いただき当日確認票を受付にお持ちください

公益社団法人川崎市看護協会
〒211-0067
川崎市中原区今井上町1-34　和田ビル3階
FAX　044-711-5103　TEL　044-711-3995
メール　kenshu@kawa-kango.jp
事務局担当　上田今日子