

会員の皆様

医療福祉の地域創造会議事務局

「医療福祉の地域創造会議」第119回ワーキンググループ会議について

日頃は、滋賀の医療福祉の推進にご理解とご協力を賜り心より御礼申し上げます。

さて、第119回ワーキンググループ会議を下記のとおり開催いたしますので、ご多忙のところ恐縮ですが、ぜひご出席いただきますようよろしくお願い申し上げます。

記

■第119回ワーキンググループ会議

1. 日 時：令和6年3月21日（木）18：30～20：00

2. 場 所：滋賀県庁 新館7階 大会議室（Zoom可）

3. 内 容：

\*18：30～

テーマ：「今年度の地域創造会議振り返り&会員同士交流会」

グループワーク

\*20：00 終了

\*20：30頃～ 有志による懇親会

会場：酒仙 ひむか（大津市末広町3-3 大津駅北口より徒歩2分）

会費 5,000円

4. 申込方法

別紙申込書にご記入のうえ、3/14（木）までにメールまたはFAXにてお申込みください。

5. その他

○会場での参加を申込された方で Zoom に変更を希望される場合は、前日までに事務局までご連絡下さい。

○諸般の事情により開催を中止、またはオンラインのみに変更することもあります。変更の際には、ホームページまたはFacebook、メーリングリストでお知らせします。

○オンライン開催のみになった場合は、会場での参加を希望されていた方にも Zoom の招待 URL を送付しますので、申込書には必ずメールアドレスをご記入ください。

<お問い合わせ先>

医療福祉の地域創造会議 事務局 西浦

（滋賀県健康医療福祉部医療福祉推進課内）

TEL：077-528-3529 / FAX：077-528-4851

E-Mail：info@chiikisouzoukaigi-shiga.jp

医療福祉の地域創造会議事務局（医療福祉推進課内）行き

申込〆切：3/14（木）

Email info@chiikisouzoukaigi-shiga.jp

FAX 077-528-4851

## 第119回ワーキンググループ会議 参加申込書

令和6年3月21日（木）開催の第119回ワーキンググループ会議に参加を希望される方は、下記にご記入のうえ、事務局までメールまたはFAXでお申込みください。

Zoomの招待URLは前日までに送付します。万が一届かない場合はご連絡ください。

また、諸般の事情でオンラインのみの開催となった場合は、会場での参加を希望されていた方にもZoomの招待URLを送付しますので、下記に必ずメールアドレスをご記入ください。

（ ）会場参加		（ ）Web参加	
お名前			
所属			
職種			
メールアドレス（会場参加、Web参加の方ともにご記入ください）			
※初めて参加される方は下記もご記入ください			
所属先住所			
電話番号			

※懇親会への参加を（ 希望する ・ 希望しない ）

<会場/酒仙 ひむか 会費/5,000円>

※懇親会の参加を希望される方は、必ず締切日までにお申込みください。

また、急なキャンセルや無断欠席でキャンセル料が発生した場合はご負担いただきます。