

令和 8 年 1 月 19 日

会員施設長 各位

公益社団法人千葉県看護協会

会長 増渕 美恵子

(公印省略)

長東地区部会長

山崎 芳江

(公印省略)

長東地区部会連絡会の開催について（依頼）

平素は、当協会にご支援ご協力をいただき厚く感謝申し上げます。

このたび、標記会議を下記により開催いたしますので、ご多忙のところ恐縮ですが
貴施設 会員代表者 様の出席についてご配慮くださるようお願い申し上げます。

記

1. 日 時 令和 8 年 2 月 19 日(木) 15:00~17:00
2. 会 場 医療法人社団三愛会君塚病院 新館 1 階会議室
〒297-0029 茂原市高師 2-8
3. 議 題

- 1) 令和 7 年度 地区部会長会議報告
- 2) 令和 8 年度 地区部会事業計画(案)について
- 3) 次期役員について
- 4) 看護研修会について
- 5) 「看護の日」イベントについて
- 6) 「まちの保健室」について
- 7) 連絡会ミーティング
- 8) その他

令和 8 年 1 月 19 日

施設等会員代表者

看護管理者

各位

公益社団法人千葉県看護協会

会長 増渕 美恵子

(公印省略)

長東地区部会長

山崎 芳江

(公印省略)

長東地区部会連絡会の開催について（依頼）

平素は、当協会にご支援ご協力をいただき厚く感謝申し上げます。

このたび、標記会議を下記により開催いたしますので、ご多忙のところ恐縮ですが会員代表者としてご出席くださいますようお願いいたします。

記

1. 日 時 令和 8 年 2 月 19 日(木) 15:00~17:00

2. 会 場 医療法人社団三愛会君塚病院 新館 1 階会議室
〒297-0029 茂原市高師 2-8

3. 議 題

- 1) 令和 7 年度 地区部会長会議報告
- 2) 令和 8 年度 地区部会事業計画(案)について
- 3) 次期役員について
- 4) 看護研修会について
- 5) 「看護の日」イベントについて
- 6) 「まちの保健室」について
- 7) 連絡会ミーティング
- 8) その他

★別紙回答用紙にてご返信をお願いします。

FAX : 0470-86-4877

地区部会連絡会出欠回答用紙

(令和 8年 2月 19日 (木) 15:00~)

施設名 : _____ 氏名 : _____ 役職 _____

出席 • 欠席

(*どちらかを○で囲んでください。)

※交通費の支払準備のため、経路と金額の記入をお願いします。

※1キロ未満は、切り捨てて計算してください。

旅 費 申 告 書

[自宅・施設 住所] _____]

乗 物	区 間	往復料金
バ ス	～	
私 鉄	～	
J R	～	
自家用車	～	
合 計		

* 旅費は、自宅又は職場から最短距離に要した費用で支給します。

自宅か施設のどちらかに○をつけて、住所をご記入ください。

* 自家用車は、1km/30円で計算してください。

※取り上げてほしいテーマやご意見等ありましたら具体的にお書き下さい。

※お手数ではございますが 2月5日 (木) 必着で出欠をお知らせ下さいよう
お願ひいたします。

【連絡先】

TEL : 0470-86-2311 FAX : 0470-86-4877

長夷地区部会 担当 : いすみ医療センター 浅野 めぐみ