

看護師等養成施設長 様

一般社団法人日本看護学校協議会  
会 長 水 方 智 子  
(公 印 省 略)

令和 5 年度 第 1 回 専任教員交流会の開催について

時下、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。  
日頃は、一般社団法人日本看護学校協議会の活動にご協力、ご支援を賜り厚くお礼申し上げます。  
さて、標記につきまして次のとおり開催いたします。ご多忙中とは存じますが、貴施設関係者のご参加をいただきたくご案内申し上げます。

記

1. 日 程 令和 5 年 7 月 7 日 (金) 15 時~17 時
2. 方 法 オンライン
3. 内 容 別添資料 (チラシ参照)
4. 対象者・定員 すべての専任教員 会員校 : 180 名 非会員校 : 20 名
5. 参 加 費 会員校 : 1 名 2,000 円 (税込み) 非会員校 : 1 名 4,000 円 (税込み)
6. 申 込 み 方 法 ◆参加費は 7 月 3 日までに下記口座にお振り込みください。なお、お振り込みされた参加費は原則として返金いたしませんのでご了承ください。  
◆入金は、個人名で振り込まれますと確認が難しいので必ず施設名でお願いいたします。  
◆予め請求書または領収書を必要とする場合は、宛名、日付の有無などの作成方法を参加申込書入力フォームの備考欄に記載をお願いいたします。  
後日、郵送いたします。  
◆申し込み受付後は、特にご連絡はしませんのでご了承ください。
7. 申込み締め切り 令和 5 年 7 月 3 日 (月) 締め切り  
\*申込み締切日以前に定員を満たした場合は、恐縮ですがその時点で締め切りとさせていただきます。よろしく願いいたします。
8. そ の 他 アドレス等のご案内は申込み締め切り後にお送りいたします。

お問合せ先	一般社団法人日本看護学校協議会事務局 〒104-0033 東京都中央区新川 2-22-2 Tel 03-3537-7381 FAX 03-3537-7382 メールアドレス <a href="mailto:am-7578@nihonkango.org">am-7578@nihonkango.org</a>
参 加 費 振 込 み 先	三井住友銀行 日本橋東支店 普通口座 7 6 4 2 7 0 4 一般社団法人 日本看護学校協議会