

平成 27 年 5 月 20 日

関係各位
地域連携室ご担当者様

主催 バイエリア連携の会

第 31 回バイエリア連携協議会開催の御案内

立夏の候、ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。第 31 回の定例会および講演会を下記のごとく開催させていただきますのでご案内申し上げます。

記

- <日 時> 平成 27 年 6 月 26 日 (金) 18:30~20:00
- <場 所> 日本メディカルシステム株式会社 東京中央薬局 2階 会議室
電話 03-5659-1022
住所 東京都江戸川区東葛西 6 丁目 2 7-1 5
最寄駅 葛西駅[中央口]から徒歩約 9 分
葛西昌医会病院の前の建物
- <定例会内容> 平成 27 年度年間事業計画、規約改正、世話人選出、会計報告など
- <参加費> 500 円 (当日徴収・領収書あり)
*出来るだけお釣りのないようにご協力お願いします
- <情報交換会費> 4,000 円 (税込当日徴収・領収書あり当日のキャンセル料は発生します)
海鮮居酒屋 はなの舞 葛西駅前 カイセンイザカヤハナノマイ カサイエキマエテン
〒134-0083 東京都江戸川区中葛西 5-34-11 K-PLAZA 2F 050-5789-7708
アクセス地下鉄東西線 葛西駅 西口 徒歩 1 東西線 葛西駅からすぐバスターミナル前
* 新年度を迎えてお互いに繋がりを深める事を目的に開催いたします。



事務局:	東京歯科大市川総合病院 昭和大学江東豊洲病院 葛西昌医会病院	地域連携福祉相談室 総合相談センター 地域連携課 地域連携課	福田 将大 矢嶋 真季子 村瀬 恵子
お問い合わせ先	葛西昌医会病院		TEL03-5696-1871 FAX03-5679-0191

参加申込用紙
FAX 番号 047-324-8539
第 31 回バイエリア連携の会
東京歯科大市川総合病院 福田行

施設名 <div style="text-align: right; margin-right: 50px;"> 電話: FAX: メールアドレス: </div>		
職種	ご氏名	どちらかに○をつけてください
		会議 参加 不参加 情報交換会 参加 不参加
		会議 参加 不参加 情報交換会 参加 不参加
		会議 参加 不参加 情報交換会 参加 不参加
		会議 参加 不参加 情報交換会 参加 不参加
		会議 参加 不参加 情報交換会 参加 不参加
		会議 参加 不参加 情報交換会 参加 不参加
		会議 参加 不参加 情報交換会 参加 不参加
		会議 参加 不参加 情報交換会 参加 不参加

* メーリングリストへの登録はインターネットで「バイエリア連携の会検索」

大変お手数ですが、**6月22日(月)**までにお返事賜りますよう、宜しくお願い申し上げます。