

(一社)日看学協発第 430 号  
令和 5 年 9 月 1 日

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 事務担当者会の開催について

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、貴施設関係者のご出席をいただきたくご案内申し上げます。

#### 記

1. 日 時 : 令和5年10月3日(火) 9:00 ~ 16:00
2. 会 場 : アルカディア市ヶ谷(私学会館)「4階 鳳凰」(オンライン併用)  
東京都千代田区九段北4-2-25 TEL 03-3261-9921
3. プログラム : 別 添
4. 参加費等 : 会場参加者・オンライン参加者 各1名 7,000円(各税込)
5. 申し込み方法 : ◆別添の参加申込書ファイルの入力フォームから9月15日(金)までにお申し込みください。  
◆参加費は9月22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。  
◆個人名で振り込まれますと確認が難しいので、必ず施設名でご入金ください。  
◆予め請求書を必要とする場合は、請求書の宛名、日付の有無などの作成方法をご指示いただき、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。  
◆領収書が必要な場合、会場参加者は当日受付でお渡しいたします。オンラインで参加の方は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、特にご連絡はいたしませんのでご了承ください。

振込先	三井住友銀行 日本橋東支店 普通口座 7642704 一般社団法人 日本看護学校協議会
連絡先	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>

6. 定 員 : 会場参加 100名、オンライン参加 150名(申込み順)  
オンライン申込者には1週間前にアドレスと資料を送信予定です
7. 申込み締切り : 令和5年 9月15日(金)(必着)