

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 学校長会の開催について

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。校務ご多忙中とは存じますが、貴施設関係者のご参加につきまして、ご高配を賜りたくお願い申し上げます。

#### 記

1. 日 時 令和 5 年 5 月 31 日 (水) 9:55 ~ 16:00 (9 時 30 分受付開始)
2. 会 場 東京 アルカディア市ヶ谷 (私学会館)  
東京都千代田区九段北 4-2-25 TEL 03-3261-9921
3. プ ロ グ ラ ム 別紙参照
4. 参 加 費 会員校 会場参加者・オンライン参加者 各 1 名 7,000 円 (各税込)  
非会員校 会場参加者・オンライン参加者 各 1 名 10,000 円 (各税込)
5. 申 込 み 方 法 ◆申し込みは、別添の参加申込書ファイルの入力フォームから 1 名につき 1 回  
ご入力ください。  
◆参加費は 5 月 24 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  
をご指示ください。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、特にご連絡はしませんのでご了承ください。
6. 定 員 会場参加 160 名 (申込み順)  
オンライン参加 500 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. 申込み締め切り 令和 5 年 5 月 17 日 (水)

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 7642704 一般社団法人 日本看護学校協議会