

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 副学校長・教務主任会の開催について

時下、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。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、貴施設関係者のご出席につきまして、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 12 月 14 日 (木) 9 : 50 ~ 16 : 10 (9 : 30 受付開始)
2. 会 場 アルカディア市ヶ谷 (私学会館) 「3 階 富士」(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 回の入力をお願いいたします。
◆参加費は 12 月 7 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参加申込書入力フォーム内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内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。

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 am-7578@nihonkango.org
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

6. 定 員 : 会場参加 300 名 (申込み順)
オンライン参加 (申込み順)
*申込者には 1 週間前に資料、アドレスを送信予定です
7. 申 込 み 締 切 り : 令和 5 年 12 月 7 日 (木) 15 時まで (必着)