令和元年７月吉日

　　　　　　　　　御中

　一般社団法人 日本介護支援専門員協会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　北陸ブロック理事　黒　田　正　一　　　　　　　　　　　　　　　　　　　一般社団法人 福井県介護支援専門員協会

会　　長　　　 貴　志　英　生

趣　意　書

拝　啓

盛夏の侯、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。日頃は、当会ならびに各支部に対し、ご支援ご協力を頂き誠に有難うございます。

　このたび、第１０回北陸ブロック研修会を開催します。

テーマは　　「人生１００年時代、思いと願いをつなごう」

　　　　　　　　　～　人生会議の発信はケアマネから　～

このようなテーマを掲げ、北陸３県のケアマネが思いを尊重しどのように生き切るかの支援を目指していくか考える大会を開催させていただきます。

　　つきましては、貴社のご支援を賜り、本大会会場に展示ブースを出展していただきたいと存じます。是非ご検討のうえ、ご高配くださいますようお願い申し上げます。

　　末筆ではございますが、貴社の一層のご発展を祈念申し上げます。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　敬具

 　　　　　　　　　　　　　一般社団法人福井県介護支援専門員協会

【事務局】〒９１８－８００４
　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　福井県福井市西木田３丁目８－１６
　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ（０７７６）６０－１４６６
　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ（０７７６）６０－１４７７

　　　　e-mail：**fukuiken\_keamane@nifty.com**

【別紙】

第１０回北陸ブロック研修　ブース利用について

　１ブース規格　　 １万５千円　約７．５㎡（２５０㎝ ×３００㎝）

　場　所　　**正面玄関　ホール**

　ブースのお申込みいただける場合は本紙に貴社名をご記入して頂きFaxにてご送信下さい

【送信先】

　事務局　　　一般社団法人福井県介護支援専門員協会

〒９１８－８００４
　　　　　　　　福井県福井市西木田３丁目８－１６
　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ（０７７６）６０－１４６６
　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ（０７７６）６０－１４７７

e-mail：**fukuiken\_keamane@nifty.com**

　第１０回北陸ブロック研修会ｉｎふくい大会

ブース利用についてについて

 **・申し込みます。　　１ブース**

**２ブース**

**３ブース**

**４ブース**

 貴社名:

 場 所:

　　　　　　　　　連絡先:

　　　　　　　　 担当者名:

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和元年７月　吉日

　　　　　　　　　　　　　　　　　様

　この度は、第１０回北陸ブロック研修会へのご協力を賜りありがとうございます。

　ブースが定まりましたので取り急ぎご連絡いたします。なお、ブース使用料の納入方法につきましては、下記への振込みをお願いいたします。

　ブースへの搬入ですが、前日１０月２６日（土）の午前８時からとなります。担当者と事前に打合せをしながら進めてまいりたいと思います。

* １ブース　　　　　　　　　円になります

振込先：

　北陸銀行　武生支店

　　店番　４１２　口座番号　５１０６５３０

　　日本介護支援専門員協会　　北陸ブロック

　担当:　実行副委員長　和田豊子

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　０７７６－６０－１４６６

携帯番号　０９０－２８３９―６８７３