

令和5年1月吉日

関係機関 各位

社会福祉法人 あじろぎ会
宇治病院 地域連携室

令和4年度第3回 宇治病院主催 地域交流会のお知らせ

寒冷の候、時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は、当院の運営につきまして多大なご支援とご協力を賜り、誠に有難うございます。

このたび、「令和4年度第3回 宇治病院主催 地域交流会」を開催します。

コロナ第8波の状況もあることから、リモートで交流会を開催しますので、ご多用とは存じますが、皆様方のご参加をお待ちしております。

記

開催日時 : 令和5年 2月 18日(土) 14:00~15:20

研修テーマ : 「患者を 生活を 人生をつなぐ」

研修内容 : 院内・院外各専門職連携 対応困難事例の振り返り

開催方法 : ミーティング会議ツール 「ZOOM」開催

ミーティングID パスコードは参加希望の方へご連絡します。

申し込み方法 : 別紙用紙に必要事項を記入し FAX での申し込みをお願いします。

締め切り : 令和5年 2月 10日(金) 17:00 厳守でお願いします。

【問い合わせ先】

社会福祉法人あじろぎ会 宇治病院

地域連携室室長 松坂 由美子

TEL 0774-32-6122 (直通)

FAX 0774-32-6001 (直通)

E-mail y-matsuzaka@uji-hosp.or.jp

(別紙) 参加申し込み

FAX 用

宇治病院 地域連携室 宛

FAX 送信先：0774-32-6001

○施設名・所属 ()

○ご連絡先 ()

参加申し込みの FAX が届いてから3日以内に申し込み受付完了のメールを送りますので、各自のアドレスを記載してください。

申し込みが複数になる場合は代表者欄に○を入れてください。

※申し込み後3日以内に受付完了のお知らせメールが届かない場合にはご連絡をください。

※メール拒否設定をしている方は、当方からのメールを受け取れるように設定をお願いします。

受付完了メール：renkei@uji-hosp.or.jp

| 代表者 | ご氏名 | 職種 | メールアドレス |
|-----|-----|----|---------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

締め切り：令和 5年 2月 10日 (金) 17:00

○ZOOM 招待受信用 E-mail アドレス (必須)

※ミーティング ID を送りますので、必ず記入をお願いします。