

神戸老健第 2013003 号

平成 25 年 5 月 14 日

会 員 各 位
施 設 長 様

神戸介護老人保健施設協会
会長 有 本 雅 子
(公印省略)

「栄養・調理部会幹事会」の開催について(お願い)

拝啓 新緑の候、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、下記のとおり、神戸介護老人保健施設協会の栄養・調理部会幹事会を開催いたします。

つきましては、何かとご多忙とは存じますが、貴官下職員 _____ 様
にご出席いただきたくお願い申し上げます。

敬具

記

日 時：平成 25 年 7 月 11 日(木) 11:00～

場 所：兵庫県福祉センター 1 階 多目的室

神戸市中央区坂口通 2-1-1 (☎078-242-4647)

内 容：栄養・調理部会連絡会及び研修会の準備

以上

神戸老健第 2013003 号 (2)

平成 25 年 5 月 14 日

神戸介護老人保健施設協会
栄養・調理部会幹事 様

神戸介護老人保健施設協会
会長 有本雅子
(公印省略)

「栄養・調理部会幹事会」の開催について (お願い)

拝啓 新緑の候、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、下記のとおり、神戸介護老人保健施設協会の栄養・調理部会幹事会を開催いたします。

つきましては、何かとご多忙とは存じますが、ご出席いただきますようお願い申し上げます。

敬具

記

日 時：平成 25 年 7 月 11 日 (木) 11:00～

場 所：兵庫県福祉センター 1 階 多目的室

神戸市中央区坂口通 2-1-1 (☎078-242-4647)

内 容：栄養・調理部会連絡会及び研修会の準備

昼食は各自ご準備の上、お集まり下さい。

以上

平成25年度「栄養・調理部会」幹事会出席通知

施設名 _____

氏名 _____

いずれかを○でお示しいただき 6月4日（火）までにご返信ください
神戸介護老人保健施設協会「栄養・調理部会」幹事会に

- ・ ご出席
- ・ ご欠席

返信先

FAX 078-747-3738

介護老人保健施設 リハ・神戸

中森 良子 宛