

令和 年 月 日

担当者 各位

山口県老人保健施設協議会

会 長 穎原 健

●●●●部会長 △△ △△

令和△年度第○回●●●●部会研修の開催について

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、標記研修会を下記の要領で開催いたしますので、ご案内申し上げます。

ご多用中恐縮ですが、是非ご参加下さいますようお願い申し上げます。

謹白

記

日 時 令和 年 月 日（水曜日）10:00～16:00

会 場 山口県セミナーパーク 研修室 220（会場案内図同封）

〒754-0893 山口市秋穂二島 1062 TEL 083-987-1410

カリキュム 別紙のとおり

昼 食 斡旋しませんので、各自にてご準備ください。

申込み 同封の申込書に必要事項をご記入のうえ、 月 日（○曜日）までに FAX  
又はメールにてお申込み下さい。

以上

担当者：△△（●●●●）

TEL 083-〇〇〇-〇〇〇〇

E-mail info@yamaguchi-roken.jp

感染予防対策 \*状況に応じて変更若しくは削除可

会場ではマスク着用、適時手指消毒をお願いします。

ご来場の際には事前に体調を確認し、以下に該当する場合はご来場をご遠慮ください。

- ・37.5度以上の熱、咳、のどの痛みなどの症状がある方、全身倦怠感など体調がすぐれない方。
- ・新型コロナウイルス感染者との濃厚接触がある方。

\*会場までのアクセス図等の同封をお願いします。カリキュムの同封をお忘れなきようお願い  
します。