

福岡市介護保険事業者協議会
会 員 法 人 各 位

福岡市介護保険事業者協議会
会 長 袈 裟 丸 政 憲
(ネットワーク推進・企画部会)

福岡市介護保険事業者協議会 「会員のつどい」開催のお知らせ

拝啓 時下、益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。

会員の皆様方には、平素より本協議会の運営にご理解とご協力を賜り、深く感謝申し上げます。

さて、令和7年度「ネットワーク推進・企画部会」の事業として、会員事業所に勤務されております職員の方々に交流と親睦を図っていただきたく、「会員のつどい」を下記の通り開催いたします。

日頃のご多用な勤務の中、他の施設・事業所の方とゆっくり交流していただく機会が少ない職員の方々にご参加いただき、当日は会食しながら情報交換を中心に、交流と親睦を深めていただく機会になればと考えております。

つきましては、会員法人のご連絡担当者様ならびに各事業所の管理者様におかれましては、この「会員のつどい」の趣旨をご理解いただきまして、各事業所職員の方々に広く呼びかけていただき、出来るだけ多くの方にご参加いただけますようご配慮願えれば幸いに存じます。

誠にご多用の事とは存じますが、何卒よろしくお願い申し上げます。

敬具

記

1. 日 時 : 令和7年10月17日(金) 19:00～21:00
2. 場 所 : THE LIVELY FUKUOKA HAKATA (ザライブリー福岡博多)
福岡市博多区中洲5-2-18
3. 内 容 : 会食しながらのサービス全般に関する情報交換・交流会
※希望する法人は、ステージ上または映像で法人・事業所のPRができます(1法人につき2～3分程度)。
4. 会 費 : 1人 ¥3,000 (当日、会場にて申し受けます)
5. 申込方法 : **【FAXでのお申込み】**
別紙申込用紙にご記入いただき、FAXにてご送付ください。
【WEBでのお申込み】
別紙申込用紙に記載のURLまたはQRコード(google フォーム)からお申込みください。
※お申し込みの方には、参加通知書を後日お送りいたします。
6. 定 員 : 60名
7. 申込〆切 : 令和7年9月30日(火)

お問い合わせ先: 福岡市介護保険事業者協議会事務局(担当: 國武)

TEL : 070-3297-2864

FAX : 092-761-0877

メール: jimukyoku@fukukaikyoku.gr.jp



福岡市介護保険事業者協議会 会員のつどい

介護の現場で働く皆さんの交流会です。
会食を楽しみながら事業者間のつながりを深めましょう。
ふるってご参加ください！

≪内容≫（予定）

★事業者 PR

ステージ上または映像で法人・事業所の PR ができます。
（1 法人につき 2～3 分程度）

※お申込み時に、PR 希望の有無をお知らせください。

★フリータイム

参加者の方と自由にご歓談ください。

★アトラクション

楽しい催しを企画しております。お楽しみに♪



日 時 令和 7 年 10 月 17 日（金） 19～21 時

場 所 THE LIVELY FUKUOKA HAKATA（ザライブリー福岡博多）

福岡市博多区中洲 5-2-18

地下鉄「中洲川端」駅 3 番出口から徒歩 1 分

☞会場ホームページ <https://www.livelyhotels.com/ja/thelivelyfukuoka/>

会 費 1 人 3,000 円（当日会場にて申し受けます）

募集人数 先着 60 名（定員になり次第〆切）

申込〆切 令和 7 年 9 月 30 日（火）

【FAX でのお申込み】別紙参加申込書に記入の上、FAX にて送信してください。

【WEB でのお申込み】別紙参加申込書に記載の URL または QR コードから Google フォームにアクセスし、必要事項を入力して送信してください。

お申込みの方には、10/10（金）までに事務局より参加通知書をお送りします。

期限までに返信がない場合は、お手数ですがお問い合わせください。

お問い合わせ先：福岡市介護保険事業者協議会（担当：國武）

TEL：070-3297-2864 FAX：092-761-0877

メール：jimukyoku@fukukaikyou.gr.jp

令和7年度 会員のつどい 参加申込書

法人名			
連絡担当者 氏 名	(ふりがな)	TEL	
		FAX	
参加通知書の送付方法 (希望するものに○をつけてください)		メールアドレス (参加通知書をメールで希望の方のみご記入ください)	
FAX		メール	

(1) 事業者 PR を希望されますか？ (必ずいずれかに○をつけてください。複数選択可)

ステージでの PR 希望		映像での PR 希望		希望しない	
--------------	--	------------	--	-------	--

※映像での PR については、パワーポイントのスライドを、ステージを使用していない間にスクリーンへ投影する形式を予定しております (スライドについては、会員法人様で作成したものをご提供いただきます)。詳細については、PR 希望の法人様へ、事務局から後日ご連絡いたします。

(2) 参加される方について、下表にご記入ください。
(連絡担当者の方もご参加の場合、下表にもご記入ください)

	(ふりがな) 参加者氏名	職名・職種	所属事業所	事業所の所在地	事業所 TEL
1					
2					
3					
4					
5					

※上記に記載された内容は、当日配付する参加者名簿に掲載いたします。
お間違いのないよう、ご記入ください。

申込先 FAX 番号 : 092-761-0877 申込〆切 : 9月30日 (火)

【Google フォームからお申し込みできます】

URL : <https://forms.gle/KxsPrLCaGC4qtv4Y6>



お申込みの方には、10/10 (金) までに事務局より参加通知書をお送りします。
期限までに返信がない場合は、お手数ですがお問い合わせください。