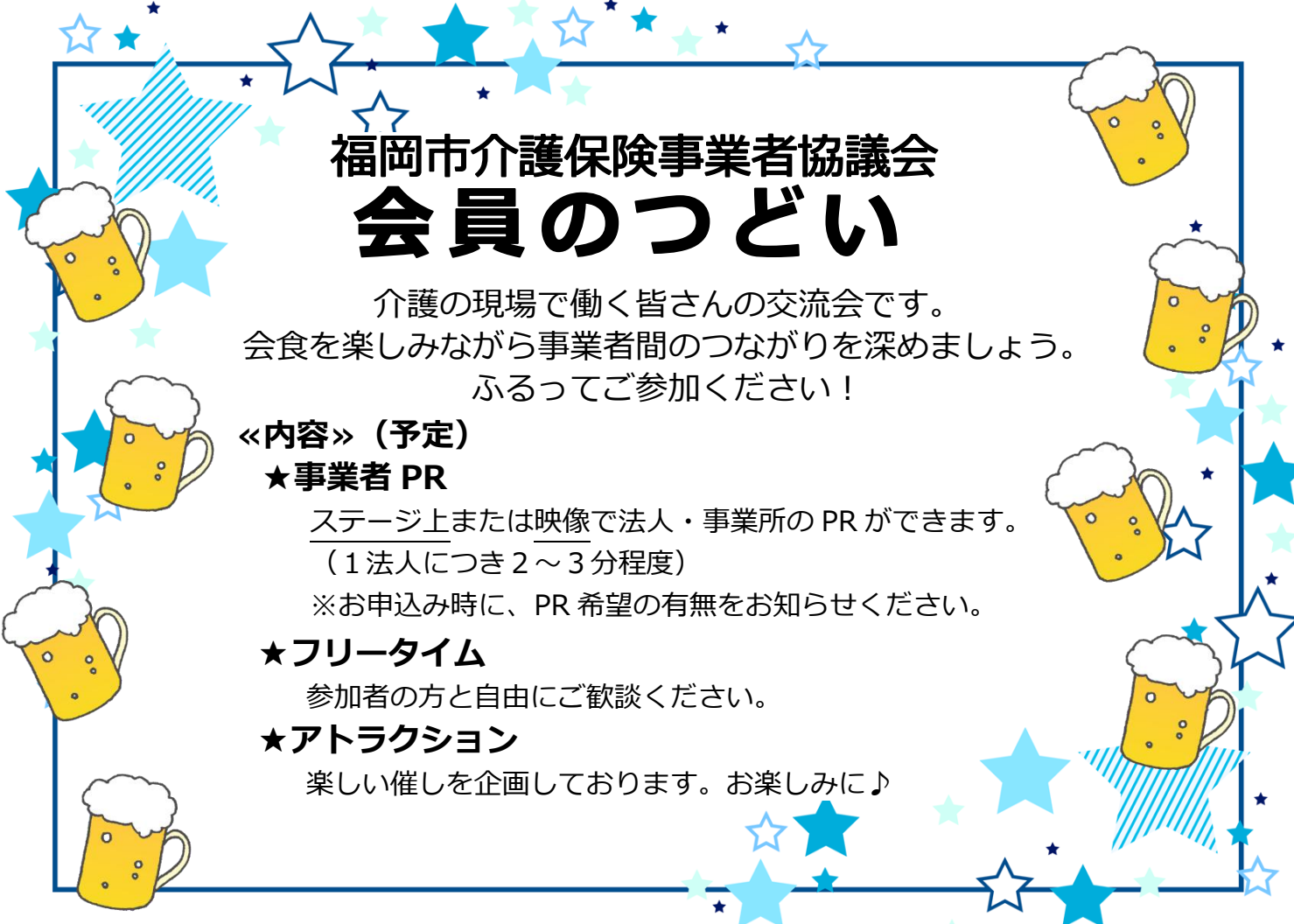




福岡市介護保険事業者協議会 会員のつどい

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 8 年 10 月 16 日（金） 19:00-21:00

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 2, 0 0 0 円（当日会場にて申し受けます）

募集人数 先着 6 0 名（定員になり次第〆切）

申込〆切 令和 8 年 9 月 18 日（金）

【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、10/9（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 8 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 : 0 9 2 - 7 6 1 - 0 8 7 7

申込〆切 : 9 月 18 日 (金)

【Google フォームからもお申込みできます】

URL : <https://forms.gle/CgWoUuCJQ9T2wY2x6>



お申込みの方には、10/9 (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。