

令和5年8月30日

全国地方独立行政法人病院協議会会員 殿

第11回全国地方独立行政法人病院協議会総会
当番世話人 上田 裕一
(地方独立行政法人奈良県立病院機構理事長)

第11回全国地方独立行政法人病院協議会総会の開催について（通知）

拝啓 ますます御清栄のこととお喜び申し上げます。

また、当協議会の運営について格別の御協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、標記総会につきまして、下記のとおり開催いたしますので、御多用のこととは存じますが、御出席賜りますようお願い申し上げます。

敬具

記

- 1 開催日 令和5年11月16日（木）から11月17日（金）まで
- 2 開催場所 ホテル日航奈良（奈良県奈良市三条本町8-1）
電話：0742-35-8831
HP：https://www.nikonara.jp/
- 3 参加費 総会：12,000円
意見交換会：8,000円
- 4 参加申込方法 全国地方独立行政法人病院協議会HPより「参加申込書」をダウンロードのうえ、下記申込先に電子メールでお送りください。
HP：https://www.doppou.info/
申込先：narataikai@nara-pho.jp
※不参加の場合もその旨お知らせください。
- 5 参加申込期限 令和5年9月20日（水）
- 6 プログラム（予定） 別紙のとおり
- 7 参加費及び
意見交換会費
の振込先口座 銀行名：南都銀行（銀行コード：0162）
支店名：西ノ京支店（店番号：096）
口座種類：普通 口座番号：2166203
口座名義：全国地方独立行政法人病院協議会総会
センコクチホウドクリツギョウセイホウジンビョウインキョウギカイソウカイ
トウハンセワニン ウエダ ヌウイチ
当番世話人 上田 裕一
振込期限：令和5年9月29日（金）
※振込手数料は振込者負担でお願い申し上げます。
※請求書をご入用の場合は、下記担当までご相談ください。
- 8 参加費お振込みの確認 参加費の入金を確認しましたら、入金確認メールをお送りします。
- 9 その他 宿泊の手配は、参加される方でお願い申し上げます。

第11回全国地方独立行政法人病院協議会総会

【担当】地方独立行政法人奈良県立病院機構 法人本部事務局
法人経営課 総務企画係 原木（はらき）、魚田（うおた）
Tel:0742-81-3400