

令和4年度福岡県訪問看護ステーション連絡協議会総会（ハイブリッド開催）について

日 時：令和4年10月29日（土）15：00～17：00

と ころ：福岡県医師会館又は各事業所等

開催方法：ハイブリッド形式（会場又はW e b 配信）

1. 申込方法について

10月14日（金）正午 締切

会場又はW e b参加のどちらの場合も、以下のURLもしくはQRコードより申込みを行っていただきますようお願いいたします。

URL：<https://forms.gle/CnGfqU6nVzTgYG9z7>



2. 参加費について

①本協議会に入会される場合：無料

（※「入会申込書」及び「会員ステーション情報のホームページ掲載に関する同意書」を10月14日（金）までに本協議会事務局までご郵送ください。）

②入会されずに会場参加される場合：1,000円（1人あたり）

③入会されずにW e b参加される場合：3,000円（1施設あたり）

※②又は③の場合は、以下の入金期限内に参加費をお振込みいただきますようお願いいたします。

参加費入金期限：10月14日（金）

【参加費振込み先】

振込先：ゆうちょ銀行 一七九店 当座預金 0093941

※ご注意

振込依頼人名の頭に整理番号を必ずご記入ください。なお、整理番号は開催案内の左上及び封筒の宛名ラベルに記載しております。

※振込手数料は各事業所でご負担いただきますようお願いいたします。

※参加費のお支払い手続完了後、参加施設側の都合によるキャンセルの受付（参加費の返金）はいたしませんのでご了承ください。

3. 招待URLの送付について（※W e b参加の場合のみ）

本協議会にて参加費の入金確認及び申込締切後、ウェビナーの招待URLをお送りいたします。

4. 資料について

①会場参加の場合：会場にてご準備いたします。

②W e b参加の場合：10月26日（水）までに資料データをメールにてお送りいたします。

5. 留意事項

W e b参加される場合は、PC又はiPad等のモバイル端末をご準備いただき、インターネット環境にてご視聴ください。