# 第18回 医療介護地域推進ネット(イカロスネット) 研修会・忘年会(i Zab)のご案内

医療・介護・看護関係者 各位

今年も残り少なくなってまいりましたが、皆様に おかれましては、いかがお過ごしでしょうか。

さて、在宅医療・介護従事者間の連携の強化(顔の見える関係づくり)を図りたく、今年も次の通り研修交流会を開催いたします。

また、よりよい交流の場として泉大津在宅医療忘年会(iZab)を同日開催いたします。

医療・介護・看護関係者ならどなたでもご参加いただけますので、年末のご多忙な時期 とは存じますが、是非ご参加のほど宜しくお願いいたします。

なお、準備の都合上、<u>11月13日(水)までに</u>裏面申込書にてご出欠をお知らせくださいますようお願いいたします。

令和元年10月吉日

泉大津在宅医療研究会 真嶋敏光(真嶋医院) 川端 徹(川端医院)

### 【医療介護地域推進ネット(イカロスネット)】

日 時: 令和元年 12月7日(土) 15:30~17:30 (受付15:00~)

会 場:ホテルレイクアルスター アルザ泉大津4F

〒595-0025 大阪府泉大津市旭町 18-5 Tel: 0725(20)1121

内 容:・事例紹介『備えあれば憂いなし』

~台風 21 号停電中、ガス発電機を使用した

人工呼吸器装着事例~

事例提供者:坪井 智美 氏

(訪問看護ステーションふるーと)

参加費:無料

# 【泉大津在宅医療忘年会(iZab)】

日 時: 令和元年 12月7日(土) 18:00~20:30 (中締め 20:00)

会 場: ホテルレイクアルスター アルザ泉大津4F

〒595-0025 大阪府泉大津市旭町 18-5 Tel: 0725(20)1121

会費: 5,000円 ※会費は当日徴収しますが、領収書の必要な方は申込時にお知らせください。

【二次会を予定しています。】

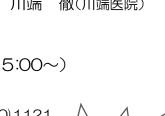
当日キャンセル・連絡なしの不参加は会の運営に 支障をきたします。キャンセル料が発生する場合が ありますのでご了承ください。

連絡先:泉大津市地域包括支援センター

住 所:泉大津市東雲町 9-54

Tel:0725(21)0294 Fax:0725(21)8294

担 当:城家、曽我



参加に必要

なのは熱い

気持ちです

泉大津市地域包括支援センター 行

# 第18回 医療介護地域推進ネット(イカロスネット) 研修会・忘年会(i Zab)のご案内

締切日までにご参加の可否ついてFAXにてお知らせくださいますようお願いいたします。 以下の表に①施設名(事業所名) ②ご出欠 ③研修会参加者名 ④忘年会参加者名 ⑤領収

書の有無及び、領収書宛名を必ずご記入ください。

今年はみなさまのご要望にお応えして、イカロスネットTシャツ (1枚2,000円)をご購入いただけます。購入を希望される方は、下表【Tシャツ購入希望者】にてお申込みください。

なお、研修会・忘年会への参加の申し込みをいただいた場合でも、 こちらからはご連絡いたしません。またキャンセルは事前にお知ら せください。当日キャンセルの場合は、キャンセル料が発生する場 合がありますのでご了承ください。



※サイズはアメリカンサイズのため、 日本製よりワンサイズくらい 大きく作られています。

## ①施設名(事業所名):

②ご出欠 : ご参加 • ご欠席 します (どちらかにO印をしてください。)

【参加者名】※研修会・忘年会ごとの参加者名をご記入ください。

③研修会 <u>(参)</u>	1者合計 名)	④忘年会 <u>(参</u> )	加者合計 名)
氏 名	氏 名	氏 名	氏 名
⑤領収書の有無	必要(宛名:a.施設名	名と同じ b.【	】)•不要

#### 【Tシャツ購入希望者】1枚2,000円

Tシャツは申し込みを受けて発注します。代金はTシャツをお渡しするときにいただきます。

氏 名	Tシャツサイズ	領収書		連絡用 電話番号
	S·M·L·LL	必要(宛名:	)•不要	
	S·M·L·LL	必要(宛名:	)•不要	
	S·M·L·LL	必要(宛名:	)•不要	

<sup>※</sup>用紙が足りない場合はコピーしてお使いください。