

平成 29 年 10 月 10 日

会員 各位

一般社団法人朝霞地区薬剤師会  
会長 畑中 典子

「つつじフェスティバル 2017」参加者募集のご案内

拝啓 仲秋の候、時下ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。日頃は大変お世話になっております。

さて、地域包括支援センターつつじの郷主催の「つつじフェスティバル 2017」から、会員薬剤師派遣依頼がありました。別紙をご覧ください、参加を希望される方は下記参加申込書にご記入の上、当会事務局まで FAX、またはメールにてお申込みください。

お申し込みが多数の場合には、会員優先とさせていただきます、応募の結果については、ご参加いただくことになった方にご連絡を差し上げます。

皆様のご参加をお待ちしております。

敬 具

-----  
「つつじフェスティバル 2017」参加申込書

朝霞地区薬剤師会事務局まで、FAX またはメールでお申込みください。

お 名 前	
薬 局 名	
連 絡 先	いずれかをご記入ください。 T E L : メー ル :
地域活動参加実績証明書発行を希望します。 ( ) 会員1,000円 ( ) 非会員3,000円 希望の場合は、会員か非会員のどちらかに○を付けてください。	

送信先 朝霞地区薬剤師会 事務局

FAX : 048-483-4126

メール : asaka-ph@asakaph.or.jp

平成 29 年 10 月 2 日

朝霞地区薬剤師会

会長 畑中 典子 様

地域包括支援センターつつじの郷

センター長 新坂 康夫

「つつじフェスティバル 2017」開催における職員派遣について（依頼）

拝啓 秋涼の候、貴会ますますご清栄のことお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

市内 5 包括支援センター（内間木苑・つつじの郷・モーニングパーク・ひいらぎの里・朝光苑）は、地域包括支援センターの周知と地域ネットワークの構築、介護予防や認知症予防・在宅医療等、介護・医療に関する情報提供を図る目的として、「つつじフェスティバル」を開催しております。

今年度「つつじフェスティバル 2017」を開催するにあたり、ご多忙のところ誠に恐縮に存じますが、下記の通り貴会会員であります、薬剤師の派遣をご依頼申し上げます。

敬具

記

- 1 日時 平成 29 年 12 月 15 日（金）  
（午前 10 時 00 分～午後 3 時 30 分）
- 2 場所 朝霞市 産業文化センター1 階ギャラリー （朝霞市浜崎 669-1）
- 3 内容 血管年齢・肌年齢・骨 WAVE 測定・相談・説明
- 4 対象者 朝霞市民及び近隣市民

以上

尚、11 月 14 日（火）9:30～10:30 参加事業所様との打ち合わせを予定しております。ご参加の程宜しくお願いいたします。

<事務局> 地域包括支援センターつつじの郷

埼玉県朝霞市西弁財 1-10-21

ブリランテ朝霞台 103

担当：湊 利佳

TEL 048-472-1574

FAX 048-472-2203