

令和7年12月17日

各会員病院理事長様
〃院長様

一般社団法人兵庫県病院協会
会長 大村武久

令和7年度病院管理職員等研修会の開催について（ご案内）

師走の候 ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

平素は、当協会の運営に格別のご理解とご協力を賜り、厚く感謝申し上げます。

さて、標記研修会を下記のとおり開催することいたしました。今回は、一般社団法人日本病院会兵庫県支部設立総会に係る記念講演会を兼ねて開催し、同会会長の相澤 孝夫先生にご講演いただくこととしております。

会員病院におかれましては今回の研修の趣旨をご理解いただき、是非、1病院1名以上の病院長・管理職員等の参加につきまして、格段のご配慮をお願い申し上げます。

また、研修会開催後に懇親会を開催しますので、そちらもぜひご参加いただきますようお願いいたします。

記

- 1 日 時 令和8年2月4日（水） 15時30分～17時00分
(受付開始14時30分～)
- 2 場 所 ザ マーカス スクエア神戸5階「ザ ボールルーム」
神戸市中央区東川崎町1-3-5
神戸ハーバーランドホテルクラウンパレス神戸内
- 3 講 師 一般社団法人日本病院会 会長 相澤 孝夫 先生
- 4 研修テーマ 「病院の役割分担と連携（仮）」
- 5 参加申込 別紙「参加申込書」により、令和8年1月23日（金）までにFAXにてお申し込みください。
- 6 参 加 費
 - (1) 研修会 お一人3,000円（日本病院会の会員病院関係者は無料）
 - (2) 懇親会 お一人8,000円（日本病院会の会員・非会員とも）
※当日現金にて承ります。
- 7 主 催 一般社団法人兵庫県病院協会・一般社団法人日本病院会兵庫県支部
〒651-0086 神戸市中央区磯上通6-1-11 兵庫県医師会館7階
TEL 078(251)3030 FAX 078(251)3011
- 8 その他の 当日は、15時00分より日本病院会兵庫県支部設立総会を開催しますので、日本病院会の会員病院関係者は、設立総会からご出席ください。

一般社団法人 兵庫県病院協会事務局 あて

FAX 078-251-3011

(FAXの送り状は不要です。)

兵庫県病院協会病院管理職員等研修会・懇親会 参加申込書

令和 年 月 日

兵庫県病院協会病院職員等研修会・懇親会の参加を申し込みます。

病院名 _____

ご担当者 所属・役職 _____

氏名 _____

電話番号 _____

メールアドレス _____

※参加費を記載したメールを送信させていただきます。

- 下記のとおり参加します。(名札に記載させていただきますので、正確に入力をお願いします)

所属又は役職名	氏名	参加項目に○を付けてください
		講演会 懇親会

・申込期限 令和8年1月23日(金)

・キャンセル期限 令和8年1月23日(金)

【留意事項】

参加申込書は、各病院単位でとりまとめて、お申し込みください。