令和８年６月

関　係　各　位

（一社）京都府介護老人保健施設協会
会　長　　依田　建吾
第 32 回京都府老人保健施設大会
実行委員長　佐藤　友厚

第 32 回京都府老人保健施設大会　御寄付について

謹啓　時下ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。平素は、当協会の運営に格別のご高配とご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、当協会では「第 32 回京都府老人保健施設大会」を開催することとなりました「人生を支える老健の力～つながる広がるケアの輪～」をテーマに、「老健の機能と役割」に関して、さまざまな角度より研究に取り組む大会とし、より質の高いケアを目指すところであります。

つきましては、以上に述べました本大会の開催趣旨、ご事情をご理解いただきました上で、貴社からの格別のご支援、ご協力を賜りたく宜しくお願い申し上げます。

謹白

記

大会名称　：第 32 回京都府老人保健施設大会

大会テーマ　：「人生を支える老健の力～つながる広がるケアの輪～」

会　　期　：令和８年 12 月 10 日（木）

形　　式　：会場参加と録画のオンデマンド配信

主　　催　：一般社団法人京都府介護老人保健施設協会

事 務 局　：第 32 回京都府老人保健施設大会　事務局
〒604－8804　京都市中京区壬生坊城町 48 番地６　京都社会福祉会館内
TEL：075－813－1545　　FAX：075－813－1546
メール：kyoroken@rokenkyo.or.jp

お申込み方法　：別紙の御寄付申込書にご記入のうえ、事務局まで FAX にてご返信ください。
併せまして、下記の口座までご入金をお願いいたします。
（お振り込み手数料は、各社にてご負担をお願いいたします。）
＜お振り込み先＞
銀行名　：京都銀行　府庁前支店
口座番号：普通預金　4126888
口座名称：一般社団法人京都府介護老人保健施設協会
会長　　依田（よだ）　建吾（けんご）

お申込み締切日　：**令和８年９月 15 日（火）必着**
※これ以降のお申込みも可能ですが、御寄付をいただきました企業様には、大会抄録集への企業名掲載を予定しております関係上、締切日以降にお申込みをいただきました企業様につきましては、大会抄録集への掲載が出来ない場合がございます。

お振込み期限　：**令和８年９月 15 日（火）**

以上

第 32 回京都府老人保健施設大会　事務局　行

FAX 送信先：075－813－1546　（締切日：令和 8 年 9 月 15 日）

御　寄　付　申　込　書

第 32 回京都府老人保健施設大会の開催趣旨を理解の上、下記の寄付を申し込みます。

令和　　年　　月　　日

御寄付額：￥　　（1 口当たり 3 万円×（　　）口）

お振込み日（予定）：令和　　年　　月　　日迄に指定口座に振り込みます。

貴社名：

ご担当者のご所属・部署名：

ご担当者名：

ご連絡先　：〒

TEL　：　　／ FAX：

メール：

介護老人保健施設名(ご依頼を受けた施設名)：

担当者名(ご依頼を受けた施設の方)：

大会抄録集に予定しております“協賛企業・団体一覧”として、貴団体名・御社名を掲載しても宜しいでしょうか?（何れかを〇で囲んでください。）

諾　・　否

お問い合わせ・申込書返信先：（一社）京都府介護老人保健施設協会　事務局
担当　竹田
TEL：075－813－1545 / FAX：075－813－1546
メール：kyoroken@rokenkyo.or.jp

【個人情報の取り扱いにつきまして】

個人情報保護に関する法律に基づき、当方が個人情報を直接、又は間接的に取得する場合、本会の運営目的の達成に必要な範囲で利用をいたします。