令和７年（２０２５年）１月２９日

姫路市社会福祉施設協議会　会員　様

姫路市社会福祉施設協議会

会　長　　𠮷　田　隆　三

令和６年度　姫路市社会福祉施設協議会研修会・交流会について（案内）

　大寒の候、ますます御清祥のこととお喜び申し上げます。

　平素は、当協議会事業に格別の御協力をいただき、厚くお礼申しあげます。

　さて、標記の件について、下記のとおり開催いたします。

つきましては、貴施設の職員の方に御案内いただき、御参加賜りますようお願い申し上げます。

記

１　日　　時　　　令和７年３月１２日（水）１４：００～１５：３０

　　　　　　　　　※受付１３：３０～

２　場所　　　姫路市総合福祉会館　５階　第２会議室（姫路市安田三丁目1番地）

３　内　　容　　【第一部】研修会

　　　　　　　　　開　会　１４：００～

講　演　演題：さよなら！「むし歯」「歯周病」

　　　　　　　・子どもから高齢者までを対象とした、歯磨きのポ

イントや健康なお口づくりのための生活習慣につ

いて、お話いただきます。

講師：姫路市保健所健康課

【第二部】交流会

　　　　　　　　　開　会　１５：００～

　　　　　　　　　内　容　各施設の口腔ケアの取り組み状況について情報交換

４　参加対象　　　姫路市社会福祉施設協議会会員の施設職員

５　定員　　　８０名　（※定員を超える場合は、１施設からの参加者数を調整

させていただく場合がありますので、御了承ください。）

６　参加費　　　無料

７　申込方法　　　別紙「出欠票」をＦＡＸまたは郵送か、下記ＱＲコード、姫路市社

会福祉協議会ＨＰの『姫路市社協からのお知らせ』からも申込みい

ただけます。



８　締切　　　３月４日（火）必着

（裏面へ続きます）

９　問合せ先　　　姫路市社会福祉施設協議会

　　　　　　　　 【事務局】姫路市社会福祉協議会（担当：黒田・早川）

　　　　　　　　 〒６７０－０９５５

姫路市安田三丁目１番地　姫路市総合福祉会館４階

　　　　　　　　 TEL　079-222-4212 ／　FAX　079-222-4256

姫路市社会福祉施設協議会 研修・交流会

出欠票

**令和７年３月１２日（水）開催の研修・交流会に**

（　　　）出席します

（　　　）欠席します

（施設名）　　　　　　　　（出席人数）　　人

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **メールアドレス** |  |

※１：出席・欠席のいずれかに○を付けてください。

※２：出席される方全員の氏名を御記入ください。

※３：**令和７年３月４日（火）**必着でお願いいします。

|  |
| --- |
| 【申込先】　　　姫路市社会福祉施設協議会　　　【事務局】姫路市社会福祉協議会（担当：黒田・早川）〒６７０－０９５５　姫路市安田三丁目１番地　姫路市総合福祉会館４階**ＦＡＸ：２２２－４２５６** |