

健指第574号-26
令和5年5月12日

平和台病院（介護業務）
グエン・ティ・ユエン 様

千葉県健康福祉部健康福祉指導課長
（ 公 印 省 略 ）

令和5年度千葉県介護の未来案内人委嘱のお知らせ及び
委嘱状交付式の御案内について

このことについて、貴方を介護の未来案内人として委嘱しますので御連絡いたします。
つきましては、委嘱状交付式を下記のとおり実施しますので、御多忙中恐縮ですが、御
出席いただきますようお願い申し上げます。

記

- 1 日 時 令和5年6月6日（火）11時00分～11時30分
※ 当日の進行を説明するため、10時30分までに会場までお越しください。
- 3 会 場 千葉県自治会館9階第1，2会議室（千葉市中央区中央4丁目17-8）
- 4 内 容 別紙1のとおり
- 5 服 装 クールビズで結構です。（上着、ネクタイは不要。）
※ Tシャツ、ジーンズは御遠慮ください。
- 6 その他
 - （1）当日は、熊谷知事が出席します。
 - （2）活動費の銀行振り込み先及び今後の連絡手段の確認のため、別紙2に必要事項
を記入の上、御出席の際に御提出いただくか、郵送をお願いいたします。
 - （3）千葉県自治会館の駐車場をお使いいただくことはできません。
当日は、公共交通機関、または県立体庁駐車場を御利用ください。
 - （4）別紙3に当日の注意事項を記載しておりますので、事前に御一読ください。

千葉県介護の未来案内人 委嘱状交付式 次第

日時：令和5年6月6日（火）

11時00分～11時30分

場所：千葉県自治会館9階第1,2会議室

※当日の進行を説明するため、10時30分までにお越しください。

1. 開式（千葉県健康福祉部長 高梨 みちえ）
2. 委嘱状交付
3. 案内人代表宣誓
4. 激励の言葉（千葉県知事 熊谷 俊人）
5. 記念撮影
6. 閉式（千葉県健康福祉部健康福祉指導課長 始関 曜子）

別紙2 (活動費振込先及び連絡先記入用紙)

1 活動費の振込先

氏 名		
振 込 先	銀行名	
	支店名	
	預金種別	普通 ・ 当座 (該当する方に○)
	口座番号	
	口座名義	

2 今後の連絡先

	名 称		番 号 等	希望連絡先 (どちらかに○)
1	勤務先	TEL		
		FAX		
		Mail		
2	個 人	TEL		
		Mail		
【その他】				

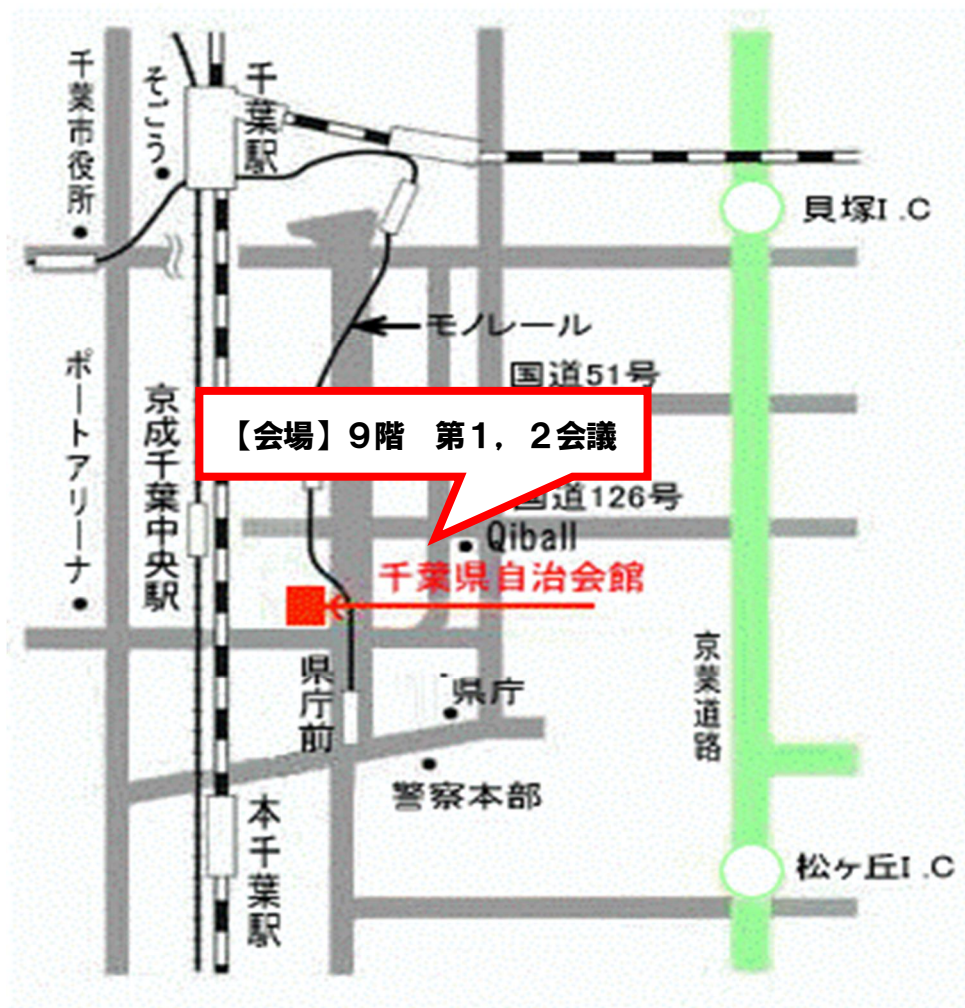
別紙3

千葉県介護の未来案内人委嘱状交付式 御参加にあたっての注意事項

(1) 以下の内容に該当する場合は、参加をお控えください。

- ① 会議等の当日に、発熱（37.5℃以上または平熱+1℃以上）、風邪等の症状があり、体調不良である。
- ② 基礎疾患があるなど、感染すると重症化するおそれがある。
- ③ 過去7日間以内に、検疫所の宿泊施設での待機対象となっている国・地域から帰国した。
- ④ 感染者と濃厚接触した。

【委嘱状交付式 会場案内図】



【電車】

- ・ J R外房線・内房線 千葉駅 下車 徒歩約 15 分
- ・ J R外房線・内房線 本千葉駅 下車 徒歩 10 分
- ・ 京成電鉄 千葉中央駅 下車 徒歩約 5 分
- ・ 千葉都市モノレール 県庁前駅 下車 徒歩 3 分