

## ■会議開催のお知らせ

|                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------|
| 会議の名称                                                                           |
| 北名古屋市在宅医療連携協議会                                                                  |
| 開催日時                                                                            |
| 令和6年9月26日（木）<br>午後1時30分から                                                       |
| 開催場所                                                                            |
| 北名古屋市総合体育館 大小会議室                                                                |
| 議題（公開・非公開の別）                                                                    |
| （公開）<br>地域の課題の具体的な対策について                                                        |
| 非公開の理由                                                                          |
|                                                                                 |
| 傍聴について                                                                          |
| (1) 傍聴者定員 5人<br>(2) 申込手続等 傍聴希望の方は、会議当日直接会場へお越しください。先着順に傍聴者を決定し、定員になり次第受付を終了します。 |
| その他                                                                             |
|                                                                                 |
| 照会先                                                                             |
| 福祉こども部高齢福祉課<br>ファックス番号：0568-26-4477<br>電子メールアドレス：houkatsu@city.kitanagoya.lg.jp |