

令和6年2月 日

# 後 援 申 請 書

(宛先) \_\_\_\_\_様

(申請者) 住 所 横浜市中区富士見町3-1  
団 体 名 日本医療法人協会神奈川県支部  
代表者氏名 支部長 新 納 憲 司  
電 話 番 号 045-242-7221

次の事業等について、貴団体の後援の承諾を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

共 催 又 は 後 援	■ 後 援 名 義 使 用
事 業 等 の 名 称	第39回全国医療法人経営セミナー
期 日 又 は 期 間	2024年11月15日 ~ 同年11月16日
事 業 等 を 行 う 場 所	横浜ロイヤルパークホテル
事業等の等の概要	別添のとおり
事 業 等 の 対 象 者	医療機関の経営者・医療従事者（全国・県内 約300人）
他の共催・後援予定者	行政の後援 神奈川県・横浜市・川崎市・相模原市 県内医療関係団体 （共催 県・3政令市病院協会） （後援 県医師会、県精神科病院協会ほか） 全国医療関係団体（一社）日本医療法人協会（主催者） （後援 日本医師会、日本病院会、全日本病院協会ほか）
過 去 の 実 績	■ 初めて申請する。（前回 平成11年（1999年））
事 務 責 任 者	住 所 〒231-0037 神奈川県横浜市中区富士見町3-1 団体名 日本医療法人協会神奈川県支部（神奈川県病院協会内） 支部事務局長 木 村 博 嗣 kimura@k-ha.or.jp 電話番号 045-242-7221
団体等のHPアドレス	<a href="https://ajhc.or.jp/">https://ajhc.or.jp/</a> <a href="https://www.k-ha.or.jp/">https://www.k-ha.or.jp/</a>

関係書類として次の書類を添付します。

- (1) 事業等計画書（チラシ、プログラム案）
- (2) 収支予算計画案
- (3) 団体等の規約、会則その他これらに類するもの  
第39回全国医療法人経営セミナー神奈川県実行委員会設置要綱
- (4) 団体等の活動実績 2023年7月に実施したセミナー