

団体活動報告書

記載日：令和 7 年 5 月 14 日

団体登録番号

第 483 号

ふりがな	いわてけんいりょうふくしれんけいじつむしゃねつとわーくきょうざいかい		
団体名	岩手県医療福祉連携実務者ネットワーク協議会		
ふりがな	かわむら みなこ	ふりがな	かわむらみなこ
代表者名	川村 美奈子	記載者名	川村 美奈子
前年度の活動内容	活動期間： 年 月 日～ 年 月 日 ・世話人の情報共有 ・盛岡圏域医療機関連携実務者名簿の作成		
主な活動日	不定期		
主な活動場所	アイーナ、オンライン		
貸ロッカー	利用： 無 番号：	貸レターケース	利用： 無 番号：
ボランティア情報	※ボランティアの募集等がございましたら記載ください。（活動内容・場所・日時等）		
他の団体や県民の皆さんへのメッセージ （ご自由にお書きください）	地域包括ケアシステムの実現に向けて、県民がよりよい医療及び介護サービスを受 けるよう、県内の医療・福祉の連携実務者同士が顔の見える関係性を築きながら質の高い 連携体制の構築をめざした活動を行っております。		

【留意事項】

※登録団体は、毎年4～6月末日までに前年度の「団体活動報告書」（この様式：県活様式1-9）を提出してください。NPO活動交流センターで閲覧します。

※2年連続して「団体活動報告書」の提出がない団体は、団体登録を抹消します。

※団体登録内容に変更がある場合は、「団体利用登録（変更）申請書（県活様式1-1）」を提出してください。

2022.5改



センター使用欄					
受付者	/	入力者	台： /	DB： /	検索者