

淡路島リハビリ専門職3士会合同新年会 のお知らせ

拝啓

少し遅いですが、新年明けましておめでとうございます。旧年中は皆様には大変お世話になり、誠にありがとうございました。本年も宜しく願い申し上げます。

つきましては、新たな年を迎え、より一層皆様と親睦を深めるということで、淡路島で勤務しております理学療法士・作業療法士・言語聴覚士で新年会を開催したいと思います。今後の淡路島のリハビリテーション活動の発展、リハ専門職間のネットワーク作りにもいい機会になろうかと存じます。

ご多忙とは存じますが可能な限りご参加をお願い申し上げます。

敬具

言己

対 象：淡路島で勤務している理学療法士・作業療法士・言語聴覚士

日 時：平成30年3月3日（土）19：00～21：30

（受付18：30～）【時間厳守をお願いします】

場 所：time after time（タイム・アフター・タイム）

兵庫県洲本市塩屋1-300-70 0799-23-0755

会 費：4500円【おつりがないうご準備ください】

（今年も〇〇社長による豪華賞品があるかも）

※ 参加の有無を洲本市役所 畑山までFAXにて必ず返答をお願いします。（別紙）

※ 申込み締切：平成30年2月15日（木）17:00まで

※ キャンセルは3日前、2月28日（水）13:00までにメールでお知らせください。

※ 2日前～当日キャンセルについては、キャンセル料を頂戴する場合がございます。

【問合せ】洲本市役所 理学療法士 畑山 浩志

電 話：0799-22-3337

E-mail：hiroshi_hatayama@city.sumoto.lg.jp

以上

※締め切り平成 30 年 2 月 15 日（木） 17 時まで
F A X 送信表

送信先： 洲本市役所 理学療法士 畑山 浩志 宛

F A X： 0 7 9 9 - 2 4 - 2 2 1 0

* この用紙のみ、不参加でも必ず送信してください

施設名：

T E L：

F A X：

送信者：

淡路島リハビリ専門職 3 士会合同新年会に ・参加します ・ 欠席します
(施設で 1 人以上参加する場合は→参加します・施設で誰も参加しない場合は→欠席します)

☆ 参加される方は、下記を記入してください。

	名 前	職 種	性別	代表者の連絡先（携帯）
1		PT・OT・ST	男・女	
2		PT・OT・ST	男・女	
3		PT・OT・ST	男・女	
4		PT・OT・ST	男・女	
5		PT・OT・ST	男・女	
6		PT・OT・ST	男・女	
7		PT・OT・ST	男・女	
8		PT・OT・ST	男・女	
9		PT・OT・ST	男・女	
10		PT・OT・ST	男・女	

- * **参加・不参加** に関わらず必ずお返事下さいますようお願いいたします。
- * 返事は、**平成 30 年 2 月 15 日（木） 17 時**までにお願いします。
- * 用紙記入欄が足りない場合は、申し訳ございませんがコピーをお願いします。
- * 連絡先については、万が一の際連絡させて頂くためにお書きください。その他の目的には使用しません。会終了後に破棄させていただきます。