

令和元年 5 月吉日

山形県理学療法士会会員 各位

一般社団法人山形県理学療法士会
会 長 高橋 俊章
庄内支部長 池田 浩徳

庄内支部『理学療法士懇談会』のご案内

謹啓 緑樹の候、皆様におかれましてはますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、庄内支部では、会員相互の交流を深め顔の見える連携を目指して、交流会並びに勉強会などを企画しております。

そこで今回、各病院施設に新しく仲間入りしたスタッフとの顔合わせの意味も込めまして、『懇談会』を下記の日程で開催いたします。各施設新入会員の方をお誘いいただき、是非多くの皆様のご参加をよろしくお願い申し上げます。

謹白

記

日 時 : 令和元年 6 月 21 日 (金) 19:00~21:00 (受付 18:30~)

場 所 : ホテルリッチ&ガーデン酒田 1F スカンジナビア

〒998-0834 酒田市若竹町 1-1-1 TEL: 0234-26-1111

参加費 : 4,500 円

※キャンセルは前日まで可能です。宮本まで電話連絡をお願いします。

※当日のキャンセルは返金できませんのでご了承ください。

☆ 10 名以上の希望あれば、バス (無料) 出ますので、ぜひご利用ください。

バスの乗車場所・時間は、希望者に合わせて設定予定です。希望者には後日連絡いたします。

☆ 別紙の FAX 用紙で 5 月 31 日 (金) までお申し込みください。

【問い合わせ先】 〒999-7782 東田川郡庄内町松陽 1-1-1

庄内余目病院

リハビリテーションセンター 宮本晋子

リハ直通 TEL: 0234-43-6246 FAX: 0234-43-3435

E-mail: m.4n5@amarume-hp.jp

以上

庄内支部『懇談会』の参加申し込み

送信先
 庄内余目病院
 リハビリテーションセンター 宮本晋子 行
 FAX : 0234-43-3435

発信者 施設名 : _____
 氏名 : _____
 電話番号 : _____
 F A X 番号 : _____

5月31日(金)までお申し込みください。

氏 名	どちらかに○を	バス利用		氏 名	どちらかに○を	バス利用
	会員・新入会員	有・無			会員・新入会員	有・無
	会員・新入会員	有・無			会員・新入会員	有・無
	会員・新入会員	有・無			会員・新入会員	有・無
	会員・新入会員	有・無			会員・新入会員	有・無
	会員・新入会員	有・無			会員・新入会員	有・無
	会員・新入会員	有・無			会員・新入会員	有・無
	会員・新入会員	有・無			会員・新入会員	有・無
	会員・新入会員	有・無			会員・新入会員	有・無
	会員・新入会員	有・無			会員・新入会員	有・無

※ 欄が不足した場合はコピーにてお使いください。