

平成 28 年 4 月 21 日

会員各位

一般社団法人 山梨県理学療法士会
会 長 小林 伸一
事務管理局长 藤田 理恵

平成 28 年度 一般社団法人 山梨県理学療法士会 交流会のお知らせ

拝啓 春日の候 会員の皆様におかれましては益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、今春より当会に仲間入りした新入会員各位のご紹介と交流および会員相互の交流を兼ねて、下記のとおり交流会を開催したいと存じます。

ご多用の所、誠に恐れ入りますが、万障お繰り合わせの上ご出席いただきたくお願い申し上げます。

敬具

記

1. 日 時

平成 28 年 6 月 10 日 (金) 受付 18 時 30 分～ 開宴 19 時 00 分～21 時 00 分

2. 場 所

ベルクラシック甲府 甲府市丸の内 1-1-17 TEL : 055-254-1000

3. 会 費

一般会員および転入会員 6,500 円 新人会員 3,000 円

4. 申込み

参加希望の会員は同封の申込書にご記入の上、FAX にて各施設一括でご連絡をお願い致します。
なお、FAX 返信ができない場合は、電話にてご連絡ください。また、新入および転入会員がいる施設は、参加の可否に関らず同封の用紙に必要事項を記入の上、提出をお願い致します。

申込み先 一般社団法人 山梨県理学療法士会 事務管理局 木村 良
湯村温泉病院 理学療法科 FAX 055-251-3579

申込み期限 平成 28 年 5 月 13 日 (金) (必着)

5. その他

- 会費は施設ごとに参加者分をまとめてお支払くださいますようお願い致します。
申込み確認後、明細を FAX もしくはメールにて連絡致します。
- 遅刻および急遽欠席をされる場合は、お手数ですがご連絡をお願い致します。
- キャンセルについては、平成 28 年 6 月 6 日 (月) までにご連絡をお願い致します。
それ以降のキャンセルは、会費 6,500 円をいただきますのであらかじめご了承ください。
- 酒席ですので、飲酒される方は公共交通機関などをご利用ください。

なお、ご不明な点などございましたら下記までお問い合わせください。

以上

問い合わせ

山梨県理学療法士会 事務管理局 藤田・鈴木・木村

湯村温泉病院 リハビリテーション部 理学療法科内

TEL : 055-251-6111 FAX : 055-251-3579

Mail : yamanashi.pt.jimu@gmail.com