

埼玉県理学療法士会会員懇親会のご案内

拝啓

秋冷の候、会員の皆様におかれましては、ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。さて、今年度も埼玉県理学療法学会後に会員懇親会を開催いたします。

今回は学会の企画とも連動させ、講師・発表者・座長にも参加をお願いしております。発表会場で議論し尽くせなかったこと、講師と直接ディスカッションしたいこと、そして会員同士の親睦や交流を深める良い機会になると思いますので、多数のご参加をお待ちしております。

尚、参加される方は別紙の出席確認表に必要事項をご記入の上、埼玉県理学療法士会事務室まで FAX にて返信くださいますようお願い申し上げます。

敬具

記

日時：平成 26 年 12 月 7 日（日）

学会終了後 17：00 からを予定

場所：大宮ソニックシティ国際会議室(学会と同じ会場です)

参加費：1000 円(当日懇親会の受付にて徴収します)

ゲスト：学会講師、学会座長及び発表者

出席締切日：11 月 30 日までに別紙の出席確認表に必要事項をご記入の上、埼玉県理学療法士会事務室まで FAX にて返信をお願いいたします。

以上

【申し込み先】

〒362-0074 埼玉県上尾市春日 1-26-7

埼玉県理学療法士会事務室 内

懇親会担当：瀧上(たきじょう)

FAX : 048-773-1249

埼玉県理学療法士会事務室 内
懇親会担当 瀧上(たきじょう)宛
FAX : 048-773-1249

[平成 26 年度 会員懇親会出席確認表]

| 参加者氏名 | 病院・施設名 |
|-------|--------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

足りない場合はコピーしてお使いください。

お手数ですが 11 月 30 日までにお返事頂けます様お願いいたします。