

令和元年年 5 月 20 日

(公社)佐賀県理学療法士会 会員様



佐賀県理学療法士会主催

杵藤広域部懇親会のご案内

(担当) 地区担当局杵藤広域部 川田浩司

新緑の候、ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、佐賀県理学療法士会杵藤広域部では、この度地区会員の親睦のために下記の要領で懇親会を開催します。新人会員の方、杵藤広域部に移動された会員の方の歓迎も含めまして多くの会員の方と交流を持ちたいと考えております。大変お忙しい時期とは思いますが、多数の参加をお待ちしております。

記

活 動：『杵藤広域部懇親会』

日 時：令和元年年 6 月 14 日（金）

開 始：19：30～

会 場：やきとり酔庄(すいしょう) 佐賀県杵島郡白石町福田 1481-1

対 象：(公社)佐賀県理学療法士会会員

会 費：4000 円

活動内容：①. 県士会会員との交流・親睦を深める

申込方法：メール又 FAX（参加者氏名を丁寧にフルネームで記入してください）

申込締切：令和元年 6 月 8 日（土）までに申し込みください

備 考：駐車場が限られております。できるだけ乗合でお願いします。

当日は白石共立病院職員駐車場を一部開放します。夜間透析患者様の駐車がありますのでできるだけ乗り合いでお願いします。場所については別紙参照。

以上

申し込み・問合せ先：地区担当局杵藤広域部

氏 名：川田 浩司 （白石共立病院）

TEL：0952-84-6060 FAX：0952-84-6711

メールアドレス：sagakouji0781@yahoo.co.jp

杵藤広域部懇親会 FAX送信用紙

送信先 特定医療法人静便堂 白石共立病院 川田浩司 行

FAX) 0952-84-6711 TEL) 0952-84-6060

送信者 施設名) 代表者)

FAX) TEL)

参加者氏名

枠が足りない場合はコピーをしてお使いください。

6月8日(土)までに返信をお願いいたします

会場アクセス



注意事項

- ・近隣に有料老人ホームや歯科院がありますが白石共立病院とは関係ない施設になるので必ず白石共立病院駐車場内に駐車してください(赤●)。
- ・できるだけ、乗り合いでお願いします。
- ・会場までは徒歩で10分程度です。
- ・交通量が多いので事故に注意してください。横断歩道の利用をお願いします(図:実線)。