**平成２９年４月１４日**

**会員各位**

**公益社団法人　和歌山県理学療法士協会**

**厚生局　担当　 南　和幸**

**厚生局福利厚生部長　津村　正臣**

**平成２９年度新人歓迎懇親会の案内**

　**拝啓、会員の皆様方には、益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。平素は協会の事業へのご協力有り難うございます。**

**つきましては、平成２９年度新入会員の新人歓迎懇親会を開催いたします。会員の皆様方の多数の参加をお待ちしております。**

**記**

**日時：平成２９年５月２０日（土）　　PM１９：００～**

**場所：アバローム紀の国**

**会費：５０００円　　新人の先生方は２０００円です。**

**●新入会の先生がおられる施設の先生方は、可能な限り一緒に参加していただき、楽しい懇親会**

**となりますようご協力宜しく御願い致します。**

**申し込み連絡先：　介護老人保健施設　　かまやま苑　　津村**

**ｐｔ－ｔｍｒ＠ａｒｅｓ．ｅｏｎｅｔ．ｎｅ．ｊｐ**

**上記のアドレスまで施設単位で申し込みをお願いします。**

**尚、予約の都合上５月１２日（金）までにお願いします。**

**宿泊については、各自でお申し込み下さい。**

**各施設のアピールを考えている方は、かまやま苑　津村（ＴＥＬ０７３－４７４－６６６０）までご連絡の程、宜しくお願いします。ただし社会人としての節度を保った上でよろしくお願いします**

**平成２９年度和歌山県理学療法士協会**

**新人歓迎懇親会申込用紙**

施設名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　名 | 懇親会 | 新人 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

該当する項目に○印を付けてください。

**〆切　平成２９年５月１２日（金）**