

関係事業所各位

事業者懇親会の開催について

日増しに秋の深まりを感じる今日この頃、皆様におかれましては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、この度、第四回事業所ボウリング大会を、下記の通り開催する運びになりました。和気あいあいと楽しみながら、この機会に近隣の医療福祉事業者との交流を深めて頂ければと存じます。ぜひともご参加くださいますようお願い申し上げます。

なお、今回より大会運営業務を「えひめ医療福祉従事者連絡会つどい」にて担当させていただきます。ご理解、ご協力の程、何卒宜しくお願い致します。

第4回 懇親ボウリング大会



皇
日
景
品
あ
い
!

日時：平成 27 年 10 月 19 日（月） 18:30～受付 19:00 開始予定

場所：キスケボウル JR松山駅前 キスケBOX3 階

会費：2,000 円 [2 ゲーム代・貸し靴代・2 ドリンク・軽食込]

備考：事業所の有無は問いません。1 施設ではなく、1 事業所、個人での参加も OK です

担当：アユーラ居宅支援事業所[石川]・居宅介護支援事業所 楽[阿部]・ウェルケア重信[土井]

注：返信は FAX にてお願い致します。準備の都合上 10 月 5 日までにご返信をお願い致します。

尚、この用紙は各自保管ください。参加者の中での代表者のお名前を太枠の中にご記入ください。

*問い合わせ先 アユーラ居宅介護（石川） F A X 947-7081 TEL 080-8630-9648

10 月 19 日（月）のボウリング大会に 参加 ・ 不参加

事業所名 _____

連絡先 _____ 電話 _____ FAX _____

参加者名（ _____ 名）*お名前（カタカナ）と靴のサイズ、性別をご記入ください。

氏名（代表）	カナ	サイズ	cm	女・男
氏名	カナ	サイズ	cm	女・男
氏名	カナ	サイズ	cm	女・男
氏名	カナ	サイズ	cm	女・男
氏名	カナ	サイズ	cm	女・男

☆参加希望者が 100 名を超過した場合には参加人数の調整をお願いする場合がございます。ご了承ください。