

# FAX 送付状

送付先：貴施設 作業療法部門 御中

T E L :

F A X :

一般社団法人 宮崎県作業療法士会 事務局

発信元：〒880-0055 宮崎市南花ヶ島町281番地5 デイサービス未来図内  
Tel 080-7980-6725 Fax 050-3153-0992

送付日：2017年7月27日

送付枚数： 3 枚 (表紙含む)

至急！

ご確認ください

折り返しお電話ください

平素より当士会へのご理解・ご協力ありがとうございます。  
以下の2件についてご確認ください。よろしく願い致します。

1. 『九州理学療法士・作業療法士合同学会 2017in宮崎』運営協力をお願い(別紙)

2. 平成29年度プライマリ・ケア研究会 研修会のお知らせ

日時：平成29年8月12日(土) 14:30~16:30

会場：宮崎県医師会館 2階(宮崎市和知川原1丁目101)

研修会テーマ：『自分たちの地域で多職種連携研修会を仕掛けるコツ』

申込方法：氏名・所属を明記の上、県士会事務局までメール送信をお願いします。

申込締切：8月4日(金)

申込先：miyazaki-ot-office@miyazaki-ot.9syu.net (県士会事務局)

事務連絡

平成29年7月吉日

会員各位

九州理学療法士・作業療法士合同学会 2017 in 宮崎

学会長 津輪元 修一

副学会長 中田 洋輔

準備委員長 柏木 俊彦

『九州理学療法士・作業療法士合同学会 2017in 宮崎』運営協力をお願い

拝啓 盛夏の候、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、既にご承知とは思いますが、本年 11 月に標記学会を宮崎市において開催いたします。現在、準備委員を中心として鋭意準備をすすめておりますが、学会会期中の運営には 200 名程度の人員が必要となります。つきましては、日常業務ご多忙の中、大変恐縮でございますが学会当日の運営に是非ご協力いただきたくお願い申し上げます。

謹白

記

学会日程 11月11日(土)～12日(日) \*どちらか1日のご協力でも可(いずれも終日)

会場 シーガイアワールドコンベンションセンター 宮崎県宮崎市山崎町浜山

申込締切 平成29年8月31日(木)

注意事項 運営にご協力いただける方は、必要事項をご記入の上、申込締切日までに FAX またはメールにてお申し込みください (FAX の場合は 2 枚目の返信用紙をご利用ください)。

同じ施設からの申し込みであれば、申込用紙 1 枚につき 5 名まで記載可能です。5 名以上の場合は、お手数ですが用紙をコピーしてからお申し込みください。

運営委員としてご参加いただく場合も参加費が必要になります(両日:6000 円、1 日のみ:4000 円)。運営にご協力いただいた方には、1 日につき 3,000 円の日当(交通費込み)と昼食を準備致します。また、学会参加者としてポイント付与の対象になります。

運営のご協力に際し、応募者多数の場合は人数の調整をさせていただきます。ご希望に添えない場合もありますことを、ご了承ください。なお、当学会で発表をされる方につきましては、発表当日の運営協力にご遠慮いただいております。

以上

お申し込み・お問い合わせ先

九州理学療法士・作業療法士合同学会 2017in 宮崎 事務局

〒880-0032 宮崎県宮崎市霧島 2-62-2

(宮崎県理学療法士会事務局内)

TEL : 0985-34-9120 FAX : 0985-34-9119

担当 運営局長 青山裕士

Mail : miyazakiptot2017@yahoo.co.jp

## 九州理学療法士・作業療法士合同学会 2017in 宮崎 運営協力申し込み

氏名 (フリガナ)	会員番号	職業	ご協力可能日 (いずれかに✓)
		PT・OT	<input type="checkbox"/> 11月11日(土)のみ <input type="checkbox"/> 11月12日(日)のみ <input type="checkbox"/> 両日ともに協力可能
		PT・OT	<input type="checkbox"/> 11月11日(土)のみ <input type="checkbox"/> 11月12日(日)のみ <input type="checkbox"/> 両日ともに協力可能
		PT・OT	<input type="checkbox"/> 11月11日(土)のみ <input type="checkbox"/> 11月12日(日)のみ <input type="checkbox"/> 両日ともに協力可能
		PT・OT	<input type="checkbox"/> 11月11日(土)のみ <input type="checkbox"/> 11月12日(日)のみ <input type="checkbox"/> 両日ともに協力可能
		PT・OT	<input type="checkbox"/> 11月11日(土)のみ <input type="checkbox"/> 11月12日(日)のみ <input type="checkbox"/> 両日ともに協力可能
所属			
代表者メールアドレス			

- \* 申し込み後の確認につきましては、代表者メールアドレス宛てにご連絡を差し上げます
- \* メールアドレスにつきましては、運営協力の連絡に限定して使用をさせていただきます

締め切り：平成29年8月31日(木)

お申し込み先：九州理学療法士・作業療法士合同学会 2017in 宮崎 事務局

## FAX 0985-34-9119

- \* メールにてお申し込みの際は、①氏名(フリガナ)、②会員番号、③職業、④運営協力可能日、⑤所属を明記の上、下記アドレス(担当：青山)までご返信ください。1施設から多数のご協力をいただける場合は、代表者を取りまとめてお申し込みください。
- \* 申し込みメールアドレス [miyazakiptot2017@yahoo.co.jp](mailto:miyazakiptot2017@yahoo.co.jp)

九州理学療法士・作業療法士合同学会 2017in 宮崎 事務局

〒880-0032 宮崎県宮崎市霧島 2-62-2

(宮崎県理学療法士会事務局内)

TEL : 0985-34-9120 FAX : 0985-34-9119

担当 運営局長 青山裕士