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28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12月3日までにお返事頂けます様お願いいたします。