

平成 28 年度 静岡県放射線技師西部地区会 夏のレクリエーション

「鮎のつかみ取り」のご案内

拝啓

初夏の候、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

さて、平成 28 年度 静岡県放射線技師西部地区会における 夏のレクリエーション「鮎のつかみ取り」を下記要領にて開催することになりました。

つきましては、ご家族の方もお誘い合わせの上、奮ってご参加下さいますようお願い申し上げます。

敬具

記

1. 日時 平成 28 年 8 月 7 日（日） 集合時間：午前 10 時
2. 会場 「竜ヶ岩洞 あゆ狩り園」（旧フィッシュパーク）
〒431-2221 浜松市北区引佐町田畑 19-2
お問い合わせ TEL 053-543-1155 （竜ヶ岩洞食堂 ふるさと）
3. 参加資格 西部地区会会員と会員の家族（配偶者・子）
4. 会費 大人 1000 円。小人 300 円（小学生以下）。3 歳未満は無料！
5. 申込方法 申込用紙に、必要事項を記入のうえ、下記申込先までお申込みください。FAX やメールでの申込みも受け付けております。
6. 申込先 聖隷浜松病院 放射線部 渥美 裕
TEL:053-474-2222（内線 3960） FAX:053-479-2663
7. 申込締切日 平成 28 年 7 月 27 日（水）
8. 注意事項
 - ・今回はアルコール類のご用意はありません。
 - ・必要な方は、各自ご用意の上、車での参加はご遠慮ください。西部地区会では飲酒運転による事故に関し一切の責任を負いかねます。予めご了承ください。
 - ・レクリエーション保険に加入しました。詳細は添付資料をご参照下さい。
 - ・天候等により中止になる場合は、前日までにご連絡いたします。

※ ご質問・ご不明な点等ございましたら、各レクリエーション委員までお気軽にお問い合わせください。

鮎のつかみ取り参加申込書

レクリエーション保険の申請のため参加者氏名はフルネームでご記載下さい。
家族の方で同姓の場合は名のみで結構です。

静岡県放射線技師西部地区会

御施設名 _____

御施設代表者・連絡先
(中止連絡用) _____

会員氏名	ご家族 氏名	大人	小人	3歳未満
		名	名	名
		名	名	名
		名	名	名
		名	名	名
		名	名	名
		名	名	名
		名	名	名
		名	名	名
		名	名	名
		名	名	名
		名	名	名
		名	名	名
		名	名	名
		名	名	名
		名	名	名

申込締切日 平成 28 年 7 月 27 日 (水)