**第12回滋賀県作業療法学会**

**協会設立５０周年記念学会コンサート**

**先着順３０名お弁当申し込み書**

日時： 平成２８年１０月２日（日）１２：３０～１３：００

会場：ビバシティホール

**申し込み期限はありませんが、お弁当定数は３０個です。**

**※この申し込み書はお弁当付の申し込み専用です。それ以外の方はお申し込みなくても最大２００名まで入場可能です。なお、お申し込みをいただいても先着順でお弁当定数３０を超えた場合はお弁当のお渡しは出来ませんので、予めご了承下さい。お申し込みがお弁当定数を超えた方のみ１週間以内に連絡致します。**

申し込み先：豊郷病院　リハビリテーション科　岩田夏彦宛

アドレス：toyosato.rha@toyosato.or.jp

FAX :0749-35-2159

所属施設名：

連　絡　先：アドレス

　　 　　 ：FAX

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　名 | OT会員番号 | OT所属士会又は職種 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |