

平成 30 年 2 月 吉日

関係者各位

『 仲 間 の 会 』

平 成 3 0 年 度 運 動 会 ご 案 内

『仲間の会』運動会準備委員会

『仲間の会』事務局

拝啓

弥生の候、皆様方には益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、恒例となりました『仲間の会』の平成 30 年度運動会も関係各位のお陰を持ちまして開催することとなりました。

本年も、諸行事と重なり、又生憎の連休で皆様方のご都合もあろうかと思っております、予備日なしで行う予定をしております。

皆様方にはご多忙とは存じますが、多数ご参加頂きます様お願い方々ご案内申し上げます。

敬具

記

日 時 : 平成 3 0 年 5 月 4 日 (金)

午前 9 : 0 0 受付・午前 9 : 3 0 集合・開始

午後 3 : 0 0 終了予定

場 所 : 新生会病院 院内運動場 和泉市松尾寺町 1 1 3

TEL 0 7 2 5 - 5 3 - 1 2 2 2

参加費 : 一人 5 0 0 円 [当日受付] 子供 1 5 才未満迄無料

申込方法 : ☆各地域断酒会単位申込⇒所定の用紙にまとめてお願い致します。

: ☆ 個 人 単位申込⇒外来・1 F・2 F 詰所をお願い致します。

締め切り : 平成 3 0 年 4 月 1 5 日 (日) 出来るだけ合同例会迄にお願いします。

昼食・水筒・敷物等各自ご持参の上、軽装でお越し下さい。

* 障害保険に加入致しますので、正確に記載をお願いします。

* 雨天中止等のお問い合わせは上記の病院をお願いします。

* 院長杯争奪・その他表彰・賞品・参加賞があります。

* 本年度運動会は、焼きそば、唐揚げ、フランクフルト等を販売させていただきます。

* 本年度も家族会主催でのバザーも実施いたします。

バザーに出品する品物を提出して頂くよう、御協力のほど宜しくお願い致します。

追 伸 本年度の一泊研修会は 9 月 2 2 日 (土) ~ 9 月 2 3 日 (日) に開催させて頂く予定をしております。詳細は追って後日ご案内致します。

平成30年度『仲間の会』大運動会参加申込書

	氏名	性別	年齢	住所	電話番号
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					