

平成27年11月17日

会 員 各 位

一般社団法人仙台市医師会
会長 永 井 幸 夫

第4回 仙台市三師会親善麻雀大会のご案内

晩秋の候、先生には益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

標記大会について、仙台歯科医師会の担当で下記のとおり開催することになりました。

つきましては、歯科医師会および薬剤師会の先生方と一層の交流を深めていただきたく、是非ご参加くださいますようご案内申し上げます。

なお、申し込みが定員8名を超えた場合は抽選とさせていただきますので、あらかじめご了承ください。

記

日 時：平成28年2月20日（土）午後5時45分～開会式
午後6時00分～競技開始

会 場：藤ホール 第二藤（TEL 264-1298）

仙台市青葉区一番町4-9-17イワマビル5F

参加人数：各会8名（8名×三師会＝24名 6卓）※45分×3回戦

参加費：5,000円（軽食付き）※参加費は参加確定後に徴収いたします。

申込方法：平成28年1月13日（水）までに事務局へFAX（267-5193）で
お申し込みください。

申 込 書

仙台市医師会 行
（FAX 267-5193）

第4回 仙台市三師会親善麻雀大会の参加を申し込みます。

平成 年 月 日

（フリガナ）

氏 名 _____

勤務先名称 _____

勤務先TEL _____