

会 員 各 位

一般社団法人仙台市医師会
会長 永井幸夫

第23回仙台市三師会対抗親善ボウリング大会への参加方勸奨について（お願い）

若葉の候、先生方には益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

日頃、本会活動には特段のご支援とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、平成7年度より仙台市三師会（仙台歯科医師会・仙台市薬剤師会・仙台市医師会）の親善を目的として標記大会を開催しておりますが、今年は仙台市医師会の担当により下記日程で開催することになりました。

つきましては、本大会の主旨をご理解いただき、是非多数の先生方のご参加をお願い申し上げます。

参加ご希望の方は、6月15日（木）まで参加費を添えて医師会事務局にお申し込み下さいますようお願い申し上げます。

記

開催日：7月8日（土） 集 合 17：30（時間厳守）
開 会 式 17：45～
ゲーム開始 18：00～（3G アメリカン方式）
場 所：ボウルグルーバーズ仙台店（太白区西多賀5-24-1 ベガロポリス内）
参加費：5,000円
その他：懇親会を行う部屋がないため、ゲーム終了後表彰式のみ行います。
試合開始前に軽食の用意があります。

※「仙台市医師会報等」へ、表彰者や集合写真・順位表などを一緒に掲載させていただきますが、改正個人情報保護法の施行に伴い個人名などの掲載の可否についてお伺いします。

申 込 書

第23回 仙台市三師会対抗親善ボウリング大会に参加します。

平成29年 月 日

(フリガナ)

氏 名 _____

医療機関名 _____ (TEL _____)

生年月日 T・S・H 年 月 日 (7/8現在 歳)

○「仙台市医師会報」への氏名・写真の掲載について（○で囲んでください）

氏名・写真とも承諾します ・ 両方、承諾しかねます

氏名のみ承諾します ・ 写真のみ承諾します。

----- キ リ ト リ セ ン -----

領 収 書

平成29年 月 日

_____ 様

¥ 5, 0 0 0 -

但し、第23回 仙台市三師会対抗親善ボウリング大会参加費として

仙 台 市 医 師 会 印