

返信用 FAX 用紙

## 小川かつみ君の飛躍を期待する会

日 時： 平成 28 年 4 月 20 日 (水)  
開演時間： 午後 7 時 30 分から  
場 所： TKP ガーデンシティ PREMIUM 広島駅前  
ホール 4 A

ご出席

ご欠席

(どちらか一方に○印をお付けください)

(ふりがな)

ご 芳 名 \_\_\_\_\_

貴社・団体名 \_\_\_\_\_

御 役 職 \_\_\_\_\_

(〒 - )

ご 住 所 \_\_\_\_\_

お 電 話 番 号 \_\_\_\_\_

ご 購 入 枚 数 \_\_\_\_\_

準備の都合もございますので、出席のご連絡を 4 月 13 日 (水) までに FAX にてご返信下さい。

FAX (082) 568-5614

広島県理学療法士会 事務局