

平成 23 年 7 月 7 日

会 員 各 位

第 24 回兵庫県理学療法士学会  
学 会 長 時本 清己  
準備委員長 小寺 正人

## 第 24 回兵庫県理学療法士学会参加領収書の差し替えについて

拝啓 時下ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。先日の第 24 回兵庫県理学療法士学会におきましては、多数のご参加をいただき誠にありがとうございました。お陰さまで日頃の研究や実践活動の報告を基に、情報、知識を共有する場として、皆様にとって有益な機会になったものと確信しております。またその一方で、当日は予想をはるかに上回る参加者数があり、会場受付が混雑し、皆様方に多大なご迷惑をお掛けしましたことを深くお詫び申し上げます。

さて、多数の参加をいただいた関係上、学会参加領収書が不足し急遽市販の領収書を代用する事態が生じました。学会長印を押印しているため、『第 24 回兵庫県理学療法士学会参加費』と『23 年 7 月 3 日』を記入していただければ、単位認定手続き等での使用に差し支えありませんが、学会長印が擦れて読み取れないなどの不備のため、差し替えを希望される会員の方がおられましたら、以下の通りお申し出ください。

お手数をお掛けして申し訳ありませんが、よろしくお願い申し上げます。

敬具

1. 対象：第 24 回兵庫県理学療法士学会の参加者で、お手元の参加領収書に不備がある方
2. 差し替え手続き：  
以下のものを事務局へ郵送してください  
[郵送物] ① 学会場で発行された領収書  
② 別紙、差し替え依頼書（本文 2 ページ目に掲載）  
\* 郵送料は返送時に 80 円切手を同封してご返送いたします。
3. 期限：平成 23 年 7 月 31 日（日） 消印有効

### 【 郵送・問い合わせ先 】

〒671-0221 兵庫県姫路市別所町別所 2-150

医療法人 仁寿会 石川病院リハビリテーション室内  
第 24 回兵庫県理学療法士学会事務局 北村 俊英

E-mail : 24kengakkai@pro.odn.ne.jp

第24回兵庫県理学療法士学会  
学会長 時本清己様

第24回兵庫県理学療法士学会参加領収書の差し替えを希望します。

申請日	平成23年7月 日
氏名	
所属	
領収書 返送先	〒
備考	