**送付先　０２９－２４１－４４５６**

**「古谷博先生を偲ぶ会」**

**出欠連絡票**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　月　　　　日

　　　　所属

【出席者氏名】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　名 | 職　　種 | 備　　考 |
|
|  |  |  |

１　期　日　　平成３０年１２月１日（土）１３時から

２　場　所　　水戸京成ホテル

　　　　　　　水戸市三の丸１－４－７３　電話　０２９－２２６－３１１１

３　参加費　　１万円

|  |
| --- |
| 【**事務局】****（一社）茨城県老人福祉施設協議会****電　話　０２９－２４１－８５２９****ＦＡＸ　０２９－２４１－４４５６****http://www.jsibaraki.jp****E-mail　 info@jsibaraki.jp** |