## 一般社団法人 富山県作業療法士会

## 災害リハ委員会防災見学会のご案内

拝啓 向暑の候、皆様方にはますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

さて、災害リハビリ委員会では、防災意識の向上を目的とし、下記の通り防災見学会を開催いたします。

つきましては、防災体験学習の経験がない方、病院施設 OT 代表者、その他関心のある方は、ご多忙とは存じますが、皆様お誘い合わせの上、ご参加いただきたくご案内申し上げます。なお、出欠につきましては、7月31日(水)までに FAX にてご連絡ください。

敬具

記

日 程:令和元年9月1日(日)午前10時~(受付9時30分~)

場 所: 四季防災館

〒939-8241 富山市惣在寺 1090-1

TEL: 076-429-9916 FAX: 076-429-9917

内 容: ①防災シアター②地震体験③消火体験④煙体験⑤暴風雨体験

\* 動きやすい服装でお越しください。サンダルや踵の高い靴はご遠慮ください。 暴 風雨体験もございますので、タオルをご持参願います。

参加費:無料

申し込み:参加希望の方は裏面の申込用紙にご記入の上、FAX にてご連絡下さい。

締切: 7月31日(水)

\*なお、この見学会は生涯教育のポイントとなります。

以上



\* 申し込み・お問い合わせ 老人保健施設 アルカディア氷見 担当:高林 TEL:0766-74-7060 FAX:0766-74-7062

FAX 送信票 : 0766(74)7062

アルカディア氷見 高林 宛

## 一般社団法人富山県作業療法士会 災害リハビリ委員会 防災見学会 参加申込書

| 氏 | 名 | 会員番号 | 所属 | 連絡先 |
|---|---|------|----|-----|
|   |   |      |    |     |
|   |   |      |    |     |
|   |   |      |    |     |
|   |   |      |    |     |
|   |   |      |    |     |
|   |   |      |    |     |
|   |   |      |    |     |
|   |   |      |    |     |
|   |   |      |    |     |
|   |   |      |    |     |
|   |   |      |    |     |

参加希望者は、氏名・会員番号・所属・連絡先を記入し、FAXでご連絡ください。 締めきりは、7月31日(水)となりますのでよろしくお願いします。