

東北地区以外の方、会員外の方のご参加も歓迎します!!

2013年度

一般社団法人 日本ショッピングセンター協会 東北支部総会 開催のご案内

～新春講演会 & 賀詞交歓会～



- 期 日 2014年2月12日(水) 15:30～18:30
- 会 場 ホテルメトロポリタン仙台 3階「星雲」、21階「銀河」
仙台市青葉区中央1-1-1 TEL:022-268-2525
- 参加料 会 員：8,400円
(税込み) 会 員 外：10,500円

■参加のおすすめ■

現在、日本の人口は約1億2800万人といわれていますが、少子化により人口減少が進む中、2060年には8674万人にまで減ることが予測されています。そのため、将来的には高齢者となっても働き続けられるような健康な身体づくりが大切となってきます。

そこで、今回の新春講演会では、テレビ・ラジオ・新聞でおなじみのスポーツドクターの平石貴久氏に「プロスポーツ選手から盗む、健康長寿ナンバーワンの身体づくり～貴方は今日から変身します～」と題し、スポーツを通じた健康増進についてお話しいたします。

また、併せて開催する「賀詞交歓会」では、新しい年の初めにあたり、皆様とともに新年のお祝いをし、交流を深めていただきたいと考えております。

時節柄たいへんお忙しい折とは存じますが、ぜひ皆様お誘い合わせのうえ、ご参加くださいますようお願い申し上げます。

一般社団法人日本ショッピングセンター協会
東北支部長 高橋 祥元

●開催要領●

1. 参加料 会員：8,400円、会員外：10,500円(税込み)
2. 申込方法 申込書に必要事項をご記入の上、本部事務局宛 (Fax. 03-3536-8120) までご送付ください。
3. 申込締切 2014年2月5日(水)
4. 支払方法 請求書到着後、下記指定銀行宛、手数料を貴社ご負担の上お振り込みください。
(一社)日本ショッピングセンター協会【シャ】ニホンショッピングセンターキョウカイ】
(普通預金口座) みずほ銀行 虎ノ門支店 No. 2670664
◆銀行が発行する振込受取証をもって当協会の領収書にかえさせていただきます。
◆開催間際のキャンセルにつきましては下記の割合で料金をいただきますので、あらかじめご了承ください。2/6～9 30%、2/10 50%、2/11～12 100%
5. 問合せ先
東北支部 (協)江釣子ショッピングセンター 事務局次長 平藤(ひらふじ)TEL. 0197-65-2511
本部事務局 (一社)日本ショッピングセンター協会 東京都中央区勝どき3-12-1 フォアフロント7-13F
東北支部担当 菰田(こもだ)・前田(まえだ)TEL. 03-3536-8121 FAX. 03-3536-8120
6. その他
◆申込書到着後、請求書と受講証をお送りいたします。申込書送付後、しばらくしても受講証が届かない場合は、ご連絡ください。また、万一お振り込み後に請求書が届いた場合はご容赦ください。



一般社団法人 日本ショッピングセンター協会東北支部

東北支部総会 新春講演会&賀詞交歓会プログラム

■2014年2月12日(水) ホテルメトロポリタン仙台 3階「星雲」、21階「銀河」
■受付 14:00より支部総会受付

■支部総会■ 14:30~15:15 3階「星雲」にて

- ・支部長あいさつ
- ・平成25年度東北支部活動報告及び決算見込み
- ・平成26年度東北支部活動計画及び予算
- ・平成26年度協会活動計画

(※協会会員外企業の方は「新春講演会」からのご参加となりますので、ご了承ください)

■新春講演会■ 15:30~16:45 3階「星雲」にて

「プロスポーツ選手から盗む、健康長寿ナンバーワンの身体づくり ~貴方は今日から変身します~」

講師： スポーツドクター 平石 貴久 氏

(略歴 1950年鹿児島県生まれ。東京慈恵医科大学卒業。内科、スポーツ医学専門。清原和博、朝青龍、日馬富士など多くのスポーツ選手の健康管理やコンディショニングを担当。他に、GLAY、TUBE、嵐、TOKIO、V6など多くの有名ミュージシャンたちのコンサートドクターとして活躍。1990年から14年間、日本テレビ系列「午後は〇〇おもいっきりテレビ」のレギュラー医師として出演。)

■賀詞交歓会■ 17:00~18:30 21階「銀河」にて

おいしいお料理とお飲み物をご用意しております。
たのしいご歓談のひとつときをお過ごしください。



*やむを得ない事由により、講師・スケジュール等を変更する場合がありますので、あらかじめご了承ください。

FAX 03-3536-8120

2014年2月12日

東北支部総会 新春講演会&賀詞交歓会/参加申込書

企業・団体名： _____ 担当者名： _____ 部署： _____

住所：〒 _____ Tel. _____

E-mail： _____ @ _____ Fax. _____

受講者名	部署・役職	備考

※振込銀行名： 銀行 _____ 店から みずほ銀行 虎ノ門支店（協会指定）へ _____ 月 _____ 日振込予定
※多数でご参加の場合は別紙に所定の事項をご記入の上、FAXにてお送りください。

●個人情報の利用目的について当協会は、今回取得します皆様の個人情報を主に「本研修会」を実施するために利用します。その円滑な実施のために名簿を作成して、参加者や講師に配布します。詳細は、当協会ホームページを参照ください。 <http://www.jcsc.or.jp>