

平成 30 年 10 月 28 日(日) 16:00~19:00(受付開始 15:30~)

プロフィールの記入をしていただくので10分前には受付を済ませてください。 当日キャンセルの場合は、会費全額で負担いただきます。

会場 パシフィコ横浜 会議センター6階 ベイブリッジカフェテリア

会費 10,000円 (*当日受付にて徴収いたします)

当日は身分を証明できるものをご持参ください。

参加資格 独身の男女(20代後半~45歳くらいまで)

募集人数 男性 30 名 女性 30 名

- ・応募多数の場合または人数が揃わない場合は抽選となります。
- ・個人情報厳守します。

申込期限 平成30年9月20日(木)

当日は、インフォーマル(平服)な服装でご参加ください。 ハロウィンパーティということでオレンジ色の物をワンポイントで つけてきてください

問合せ先 神奈川県歯科医師会事務局 (担当吉田) 045-681-2172

~パーティー当日の進め方~

受付は、15:30より開始いたします。パーティー開始までにプロフィールカードをご記入いただきますので、時間に余裕をもってご来場ください。

- 1. はじめは、自己紹介タイムになります。男女対面でご着 席いただき、1対1形式でお互いに自己紹介を行ってい ただきます。この時、プロフィールカードはお話しを盛 り上げるのに役立ちます。また、全員とお話しすると、 誰が好印象だったか忘れてしまうことも!チェックシー トでお相手の印象をチェックすることをオススメします。 自己紹介タイム終了後、印象がよかった方の番号を第一 印象カードに記入してください!
- 2. 中盤は、各テーブルに分かれてのフリートークとなります。その時に第一印象カードの集計結果をお渡しいたしますので気になる方に積極的にアプローチしてください。
- 3. 後半は、フリートークタイムになります。気になった異性の方とご自由にお話をしていただく時間です。ご指名があった方は積極的にお声掛けしてみてください☆
- 4. フリートークタイム終了後、好印象だった異性の方をカップリングカードにご記入していただきます。集計の間もフリートークタイムは続くので積極的にアピールを続けてください!
- 5. いよいよカップルの発表になります! カップリングが成立した方のみ発表を行います。 カップリングが成立したカップルは前に集まっていただきます。その時に連絡先を交換して次につなげてください!

では、ご健闘をお祈りします。





プロフィールカード



チェックシート



第一印象カード



第一印象カード集計結果



カップリングカード

昨年も婚活パーティーを行いました

神奈川県歯科医師会 青年部主催



バレンタインパーティー Patentine Earty Report in ベイブリッジカフェテリア

男性66名 vs 女性70名

ヨコハマグランドインターコンチネンタルホテル ベイブリッジカフェテリアにて 『神奈川県歯科医師会 青年部主催 バレンタインパーティー』が開催されました。

■15:30~ 受付開始

受付開始と同時に続々とご参加者様がお見えになりました。パーティーということもあり、皆様オシャレな格好でお越し頂いておりました。

■16:00~ 開会の挨拶

開催にあたり神奈川県歯科医師会 青年部 委員長 今宮先生より開会のご挨拶を承りま した。

「大人数を前にして、実は自分が一番緊張しているかも」という今宮先生の巧みな話術で、緊張がほぐれた方も多くいらっしゃたのではないでしょうか。



■16:10~ パーティー開始

いよいよパーティー開始です!

休憩を挟み全員の異性の方とお話をして頂きました。

会場内はかなり盛り上がっており、熱気にあふれておりま した。

お仕事の話から趣味の話までと、様々な話題で盛り上がっているようでした。

チェックシートにしっかりとメモをお取りになり、真剣なご 様子も見受けられました。



(5014)



18:10~ お食事・フリータイム





みなさんお待ちかね! お料理のお時間です。

この時間は、料理も会話も自由にお楽しみ頂けるフリータ イムを設けさせて頂きました。

皆様自由に楽しんで頂き、前半の会話のお時間よりも更 に盛り上がっているようでした!

アプローチカードもみなさん積極的に使って頂き、気になる異性にどんどんアプローチしておりました。

さあカップルは何組誕生するのでしょうか??

■19:15 カップル発表

いよいよカップル発表の時間です。

今回はなんと19組ものカップルが誕生致しました。 みなさんおめでとうございます。

カップルになられた方は前方に出てきて頂き、ご参加者様全員から温かい拍手で祝福されておりました。

また、カップルになられた方には抽選で鈴木会長、守屋専務理事、小笠原常務理事、西灘 常務理事、楊岡県歯連盟会長よりディナー券のプレゼントがございました。

抽選ということで、カップルになられた男性と守屋専務でじゃんけんをして頂きました。 見事ディナー券を勝ち取ったカップルは、ぜひディナー券を使ってお二人で素敵な時間を 過ごして頂きたいと思います。



神奈川県歯科医師会 理事 村田先生より閉会のご挨拶で幕を閉じました。 ご参加頂きました皆様、ありがとうございました。

カップルになられた皆様にはぜひ、今回のご縁を大切にして頂きたいと思います。





青年部主催 ハロウィンパーティー

会員参加申込 記入欄

https://ws.formzu.net/dist/S80210507/

会員専用 申込フォーム ⇒



会員参加者記入欄(全て必須項目となります)

ふりがな	生年月日	昭和・平成	年	月	日生
氏 名	性別	男・女	年齢	満	歳
所属地域名				歯科医	医師会

会員以外の参加申込 記入欄

https://ws.formzu.net/dist/S12308681/

会員以外の 申込フォーム ⇒



参加者記入欄(全て必須項目となります)

ふりがな		生年月日	昭和・平成	年	月	日生
氏 名		性 別	男・女	年齢	満	歳
現住所	₸					
連絡先電話		FAX 番号				
メールアト゛レス	★パーティーに関する連絡をメールで kda@dent-kng. or. jp を受信でき	行います。 きるよう設定し	、てください。			
職業	□ 歯科医師 □ 歯科衛生士□ 団体職員 □ 自営業 □	: □ 歯科		会社員 の他(公務員
職種	医療・サービス業、金融・製造業等	<u> </u>				
勤務先	ふりがな					
勤務先住所						

※上記に記載いただきました個人情報は、本パーティー以外の目的には使用いたしません。

申込期日:平成30年9月20日(木)まで

返 信 先:神奈川県歯科医師会(担当:吉田)

F A X: 0120-681-786