

平成 30 年 9 月 7 日

山形県理学療法士会会員各位

一般社団法人山形県理学療法士会

会長 高橋 俊章

山形市介護認定審査会委員の公募について

拝啓 初秋の候、ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。日頃より本会活動に、ご協力をいただきありがとうございます。

さて、山形市より介護認定審査会委員の推薦依頼がありましたので公募いたします。就任を希望される会員の方は、応募要項に従い、ご応募くださいますようお願い申し上げます。

敬具

記

1. 公募内容：山形市介護認定審査会委員 9名
2. 任 期：平成 31 年 4 月 1 日～平成 33 年 3 月 31 日
3. 報 酬：1 回の審査会あたり 18,000 円
4. 開催頻度：繁忙期で月 2 回程度、
5. 応募要項
 - (1) 必要書類
応募用紙 1 通（応募用紙は、当会ホームページから入手してください。）
 - (2) 受付期間
平成 30 年 9 月 7 日（金）～平成 30 年 9 月 28 日（金）
 - (3) 申込み方法
応募用紙を電子メールにて当会事務局までご送付ください。
 - (4) 申込先
山形県理学療法士会 事務局 永瀬 外希子 宛
電子メール：ypt-06@biscuit.ocn.ne.jp
件名に「山形市介護認定審査会委員応募」とご記入ください。
受付後に受領メールをお送りいたします。受領メールが届かない場合は、事務局（023-687-5752）まで、ご連絡をお願いいたします。
 - (5) その他
応募者多数の場合は理事会にて選考いたします。

問い合わせ先：岩井 章洋
山形県立中央病院 リハビリテーション室
電話 023-685-2638