

平成 30 年 11 月吉日

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

山形市障害支援区分判定審査会委員の公募について

拝啓 深冷の候、ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、山形市より障害支援区分判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：山形市障害支援区分判定審査会委員 2名
2. 任 期：平成 31 年 4 月 1 日から平成 33 年 3 月 31 日までの 2 年間
3. 報 酬：18,000 円／回（源泉徴収税を含む）
4. 開催予定：年 6 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 11 月 12 日（月）～平成 30 年 11 月 30 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「山形市障害区分判定審査会委員応募」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。
 - (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