

令和2年9月3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 岩井 章洋

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。平素は当会の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、お知らせいたします。

つきましては、山形市介護認定審査会委員に就任を希望される方は、下記によりご応募くださいますようお願い申し上げます。

尚、応募できる方は当会の会員であることとさせていただきます。また、推薦については、当会の選考基準により決定させていただきますので、ご了解の程よろしく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：令和3年4月1日～令和5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

令和2年9月7日（月）～令和2年9月27日（日）

(3) 応募方法

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) 応募先

山形県理学療法士会事務局 永瀬外希子 宛 E-mail : 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。

申し込み締め切り後に推薦の可否の連絡をメールで行いますので必ずご確認ください（10月上旬頃）。返信がない場合はご連絡ください。

問い合わせ先：事務局 永瀬外希子

E-mail : ypt-06@biscuit.ocn.ne.jp