

大市長介第781号
令和4年12月7日

公益社団法人長崎県理学療法士協会

会長 大山 盛樹 様

大村市長 園田 裕史
(公印省略)

大村市介護認定審査会委員の推薦について (依頼)

師走の候、益々ご健勝のこととお喜び申し上げます。

日頃から本市の介護保険事業に、格別のご尽力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、標記の件につきまして、現在の委員の方々の任期が令和5年3月で満了となります。

つきましては、下記により次期の委員をご推薦いただきますようお願いいたします。

記

- 1 被推薦委員数 3名 (理学療法士3名)
- 2 任 期 令和5年4月1日から令和7年3月31日までの2年間
- 3 提出書類
(1) 大村市介護認定審査会委員の推薦書 (団体記入用)
(2) 承諾書 (本人記入用)
- 4 提出先 大村市本町458番地2プラットおおむら2階
大村市長寿介護課
- 5 提出期限 令和5年1月16日 (月)
- 6 その他 現任の委員の再任も可能です。

【問合せ先】

〒856-0832 大村市本町458番地2
プラットおおむら2階

大村市長寿介護課 川端

TEL.0957-20-7301 FAX.0957-53-1978