

会員各位

(公社) 長崎県理学療法士協会
会長 大山 盛樹
(公印省略)

時津町障害支援区分認定審査会委員公募について (お願い)

平素より長崎県理学療法士協会の活動にご理解とご協力をいただき誠にありがとうございます。

さて、時津町障害支援区分認定審査会委員の任期が、令和 5 年 3 月 31 日をもって満了となります。今回、時津町より次期認定審査会委員の推薦依頼を頂いており、当協会としまして、障害自立支援認定審査会委員を公募することといたしました。公募にあたっては(公社)長崎県理学療法士協会の推薦規定に示す基準を全て満たす方となりますのでご確認ください。

下記の、「認定審査会委員の推薦について (ご依頼)」をご確認いただき、所定の「申し込みフォーム」にご記入の上、申し込み先までご登録をお願いいたします。

また、応募者多数の場合、本協会内にて地域性や活動実績などを勘案し、理事会において人選させていただきます。何卒、ご理解の程宜しくをお願いいたします。

なお、**締め切りを令和 4 年 12 月 22 日 (木曜日) 13 時**とさせていただきます。

<推薦の基準>

1. 長崎県理学療法士協会会員であること
2. 臨床経験 7 年以上で、新人教育プログラム修了者
3. 地域活動経験が一定期間あるもの、推進リーダー取得者
4. 協会活動に積極的な関与があるもの
5. 地区代表から推薦があるもの (島嶼部などを考慮する)
6. その他、理事会で必要と定めたもの (女性会員の起用を促進する)

【問い合わせ先】

事務局 担当 砂川 伸也

E-mail : nptajimukyoku@gmail.com