

29 公埼理第 16 号
平成 29 年 4 月 27 日

管理者各位

公益社団法人 埼玉県理学療法士会
会 長 清宮 清美
事務局長 水田 宗達
(公文書番号にて公印省略)

【重要】理学療法部門代表者会議出席のお願い

拝啓 会員の皆様におかれましては、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

さて、今年度も昨年度に引き続き代表者会議を企画させて頂きました。今年度も 4 回開催予定ですが、第 1 回目は「定時総会」と同日開催とし代表者会議終了後、引き続き「定時総会」へご出席いただき公益社団法人埼玉県理学療法士会の事業を理解して頂きたいと思っております。ご存知の通り、リハビリテーションを取り巻く制度は、縮小の方向で議論されていることもあり、今後さらなる組織力強化が重要となってきます。組織力強化のためには今まで以上に理学療法部門の代表者のみなさまとの協力関係が必要となります。代表者会議を通して理学療法部門代表者様との協力関係を強化していきたいと思っておりますのでお忙しいところ大変恐縮ですが各施設から理学療法部門の代表者の参加をよろしくお願い申し上げます。今回開催する代表者会議は昨年で開催された代表者会議と内容が異なります。昨年度参加された代表者の方もぜひご参加いただきますようよろしくお願い申し上げます。

敬具

記

1. 日程

日時：平成 29 年 6 月 18 日（日）13:00～14:30

※(公社)埼玉県理学療法士会定時総会が同会場で 14:45～16:30 に開催されますので、こちらのご出席も何卒よろしくお願い申し上げます。

場所：大宮ソニックシティ 小ホール



2. 対象者

理学療法部門の責任者もしくは役職者（埼玉県理学療法士会会員・非会員は問いません）

1 施設につき 1 名

※責任者以外の会員も傍聴可能です。ただし、責任者以外は事前申し込みの必要はなく、交通費の支給はありません。

3. 議題

- ①埼玉県理学療法士会平成 29 年度重点課題について
- ②地域リハビリテーション・地域包括ケアに関する 29 年度事業について
- ③オリンピック・パラリンピックに向けての理学療法支援体制について
- ④埼玉県理学療法士会における災害支援について
- ⑤協会指定管理者制度について

4. 申し込み方法

所属、役職、氏名、電話番号、FAX番号、メールアドレス、当日交通費を明記して電子メールまたはFAXでお申し込みください。

メールでの申し込みの場合は必ず件名に「代表者会議申し込み」と記載して下さい

申込先 （公社）埼玉県理学療法士会事務室

FAX：0 4 8 - 7 7 3 - 1 2 4 9

E-mail：jimushitsu1971@saitama-pt.or.jp

5. 申し込み締め切り：平成 29 年 6 月 11 日（日）

6. その他

・当日交通費（職場から会場まで）をお支払いいたしますので、同封の見本をもとに「旅費申請書」に必要事項をご記入し、受付時にご提出ください。なお、印鑑もご持参下さい。

車をご利用の方は交通費として 1km20 円をお支払いしますが駐車料金はお支払いできませんのでご了承下さい。

例) 電車の場合：「職場の最寄駅～会場の最寄駅」の現金料金×2（往復）

車の場合：「職場～会場」の距離×20 円×2（往復）

【お問い合わせ】

(公社) 埼玉県理学療法士会 庶務部 西尾尚倫

Email：nishio.naohito@pref.saitama.lg.jp ※お電話でのお問い合わせはご遠慮ください。