



(公社) 沖縄県理学療法士協会 FAX 通信

宛先：リハビリテーション科(理学療法部門責任者) 御中

送信者：公益社団法人 沖縄県理学療法士協会

TEL・FAX 098-930-5023 URL <http://www.oki-pt.jp>

担当 城間定治(E-mail:chikutantou@oki-pt.jp)



北部ブロック理学療法部門責任者連絡会議ならびに 新人・異動会員歓迎会の案内

拝啓 初秋の候 時下ますますご清祥の段、お喜び申し上げます。平素は当協会活動に格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、このたび当協会北部ブロックでは、ブロック内の情報共有、組織力の向上を目的に理学療法部門責任者連絡会議を開催致します。今回は地域包括ケアシステムや協会活動に関する情報交換と大事なお知らせがありますので、ご参加くださいますようご案内申し上げます。

また、北部ブロックでは同日に新人異動会員歓迎会を開催しますので、出欠に関しても併せてご連絡いただきますようお願いいたします。

敬具

記

【北部ブロック 理学療法部門責任者連絡会議 ・新人異動会員歓迎会】

第1部 理学療法部門責任者連絡会議 会場：北部地区医師会病院 リハビリテーション室

開催日時：平成 27 年 9 月 26 日（土） 14：30～17：30

○ブロック会員活動報告、メールネットワークの活用及び事業の人員確保の協力依頼

○地域包括ケア事業・公益社団法人の組織運営について

○第 5 1 回日本理学療法士協会全国学術研修大会・第 17 回沖縄県理学療法学術大会について

○その他

第2部 北部ブロック新人異動会員歓迎会

会場：北大地 なご亭

開催日時：平成 27 年 9 月 26 日（土） 18：30～21：30 ※所属ブロック会員のみ参加可能です。

【理学療法部門責任者会議・新人異動会員歓迎会の出欠】

■申し込み先：mejima7010@yahoo.co.jp (担当者:目島直人)

■締め切り：9 月 19 日（土）

■送信方法：E-mail で件名を「北部ブロック会議出欠」とし、下記の内容を本文内に入力の上へ上記申し込み先まで送信してください。

送信内容

① 理学療法部門責任者連絡会議の出欠

② 理学療法部門責任者会議出席者氏名・会員番号・所属先施設名・役職名（代理出席の場合は代理人を入力）

③ 新人異動会員歓迎会の参加者氏名（会員番号と新人・異動・既会員の種別 ※施設からの参加者全員分）

④ 各施設連絡先（施設名・理学療法部門責任者氏名・会員番号・E-mail アドレス）

☆理学療法部門責任者会議には各施設の理学療法部門の責任者はできるだけ参加してください。欠席の場合は代理出席をお願い致します。

☆理学療法部門責任者会議にて各施設での課題や取り組み、協会への提案や要望などがありましたら、事前にメールでご連絡ください。（締め切り：申し込み締め切りと同様）

※送信先に（公社）沖縄県理学療法士協会会員がいない場合はお手数ですが、送信者（担当城間）までご連絡頂きますようお願いいたします。FAX 番号の変更についてもご連絡ください。