

平成 30 年 11 月 5 日

推薦希望者 各位

一般社団法人 鹿児島県介護福祉士会  
事務局

肝属地区介護認定審査会委員の募集について（ご案内）

時下、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。平素より、本会の活動につきまして格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、現在の標記審査会委員の任期が平成 31 年 3 月 31 日をもって満了となることから、次期任期の委員を希望される方を募集いたします。

つきましては、別紙各種に必要事項をご記入いただき、鹿児島県介護福祉士会 事務局まで FAX または郵送にてお申込ください。

【申込に係る必要書類】

1. 申込書
2. 人材登録票・・・すでに提出されている方は不要です。
3. 会活動等届出書

【その他】

1. 申込について 別紙「申込み・推薦について」を必ずご確認のうえお申込ください。
2. 提出期限 平成 30 年 11 月 30 日（金）到着分まで
3. 書類について 申込に係る書類 1～3 を全て提出いただくことで申込受付とさせていただきます。一つでも欠ける場合は受付をいたしません。

【お申込・問合せ先】

一般社団法人 鹿児島県介護福祉士会 事務局
〒890-8517 鹿児島県鹿児島市鴨池新町 1-7（鹿児島県社会福祉センター4 階） TEL：099-206-3050 FAX：099-299-1888 E-mail： <a href="mailto:jaccw46@po5.synapse.ne.jp">jaccw46@po5.synapse.ne.jp</a>