

肝属地区介護認定審査会委員 申込み・推薦について

<募集内容>

1. 募集人数 5名
2. 任 期 平成31年4月1日から平成33年3月31日までの2年間
3. 開催時間 昼間の部：午後3時から2時間程度
夜間の部：午後7時から2時間程度
4. 申込受付期間 平成30年11月8日（木）から平成30年11月30日（金）

<申込方法>

別紙「推薦希望申込書」、「人材登録票」および「会活動等届出書」に必要事項をご記入いただき、FAX または郵送にてお申込みください。

<推薦について>

1. 鹿児島県介護福祉士会 会員の方に限ります。申込みと同時にご入会いただける方はお問い合わせください。
2. 推薦については、役員等で協議し推薦者を決定いたします。ご希望に沿えない場合もございますのでご了承ください。
3. 推薦決定後は本会より書面にて通知いたします。その後は、大隅肝属広域事務組合より直接連絡があります。

その他、ご不明点がございましたら、鹿児島県介護福祉士会 事務局までお問い合わせください。