

日置市 障がい者総合支援審査会 委員の募集について

標記の件につきまして、日置市 市民福祉部福祉課 障害福祉係より本会へ依頼がありましたので、委員候補の希望者を下記のとおり募集します。

記

1. 募集人数 1名（介護福祉士会 会員）
2. 任 期 平成 25 年 4 月 1 日～平成 27 年 3 月 31 日まで
3. 開催会場 日置市役所 1 階 第 1 会議室
 （日置市伊集院町郡 1 丁目 100 番）
4. 開催時間 午後 6 時 30 分から
5. 優先事項 ①日置市内に勤務，または居住されている方
 ②事業所の理解を得られる方
 ※介護支援専門資格を取得されていれば尚可。
6. 応募方法 別紙に記載してあります，申込用紙に必要事項をご記入のうえ，
 郵送または FAX にてお申込み下さい。
7. 申込締切 平成 25 年 2 月 4 日（月）必着

※ 申込者多数の場合は，会長，役員等で協議し推薦者を決定致します。

※ 推薦後は，日置市 市民福祉部福祉課 障害福祉係より直接ご連絡があります。

※ 申込みに際してご不明点などがございましたら，鹿児島県介護福祉士会までご連絡下さい。

日置市 障がい者総合支援審査会 委員申込用紙

フリガナ	
名 前	
住 所	〒
電 話 番 号	(携帯) (自宅)
勤 務 先	
職 種	
勤 務 先 住 所	〒
電 話 番 号	
介護支援専門員資格	1. 有 2. 無

<お申込み先>

鹿児島県 介護福祉士会 FAX (099) 299-1888