

平成 30 年 5 月 31 日

理学療法部門責任者 各位
管理者ネットワーク 各位
中級障がい者スポーツ指導員 各位
茨城県理学療法士会スポーツ理学療法士 各位

公益社団法人茨城県理学療法士会
事務局 長 金子 哲

平成 30 年度合同会議開催のご案内

日頃より大変お世話になっております。

さて、下記の通り、理学療法部門責任者、管理者ネットワーク、中級障がい者スポーツ指導員、茨城県理学療法士会スポーツ理学療法士の合同会議を開催いたします。何卒ご出席賜りますようお願いいたします。

尚、当日 13 時 30 分より他会場にて開催される協会指定管理者研修を受講希望の方は、議題 1 終了後に合同会議の途中退室が可能です。研修終了後には再び合同会議にお戻りくださいますようお願い致します。

記

- 日 時 平成 30 年 6 月 24 日（日）13：00～16：30（予定）（受付：12：45～）
会 場 茨城県立健康プラザ 大研修室
議 題 1. 国体・全国障がい者スポーツ大会関連
（予定） 今年度のスポーツ PT および中級障がい者スポーツ指導員養成研修について、大会に向けた現状
2. 日本理学療法士協会理事育成研修伝達（グループワーク）
3. 理学療法の日事業について
4. 士会機能強化モデル事業について 周知と事業支援について
5. IRPA 事業への協力について 研修受講、総合事業における市町村派遣、機能訓練従事者紹介および啓発、ほか
6. 指定規則改定に伴う臨床実習体制の変更について
7. 診療報酬・介護報酬・障害報酬改定を受けて 活動方針の説明
8. 政治活動について 国と県内の方針
9. 第 53 回日本理学療法学会研修大会 in 茨城 2018 について（報告と御礼）
10. その他（関ブロ学会、50 周年記念事業のアナウンス、…等）

出席される方は**平成 30 年 6 月 11 日（月）まで**に本メールに添付の『【要提出】【メール返信】第 45 回定時総会・合同会議 出欠確認票・旅費請求書』に必要事項をご入力の上、メールに添付してご返送をお願いいたします。

【メール宛先】mitokaikeipt@chorus.ocn.ne.jp

茨城県理学療法士会 担当 野口 宛

【件 名】第 4 5 回定時総会の出欠確認及び旅費請求について

【本 文】①地区ブロック、②出席者氏名、③所属、④合同会議出席の場合：該当カテゴリー
（部門責任者、管理者ネットワーク、中級障がい者スポーツ指導員、茨城県理学療法士会スポーツ理学療法士）

【添付ファイル】『【要提出】【メール返信】第 45 回定時総会・合同会議 出欠確認票・旅費請求書』

※入力箇所 ①出欠確認票（全員）、②旅費請求書（ご出席される方のみ）

なお、当日は本会規程に則り旅費をお支払いいたしますので、必ず**印鑑をご持参ください**。

お問い合わせ先：茨城県理学療法士会 河野

TEL：029-353-8474 FAX：029-353-8475 E-mail：toiawase@pt-ibaraki.jp