

平成 29 年 5 月吉日

施設代表者各位

(公社) 愛知県理学療法士会  
(NPO) 愛知県理学療法学会  
事務局長 星野 茂

## 平成 29 年度施設代表者会議のご案内 (参加依頼)

陽春の候、時下ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。平素は愛知県理学療法士会・愛知県理学療法学会の活動には格別のご厚誼にあずかり、厚く御礼申し上げます。

下記の通り平成 29 年度愛知県理学療法士会・愛知県理学療法学会施設代表者会議を下記の通り開催させていただきます。各施設 1 名以上のご参加をお願いいたします。

尚、今年度も定時総会を併せて開催いたしますのでご承知おきください

※代理出席も可能ですので少しでも多くの施設からの参加をお待ちしております。

### 記

日時：平成 29 年 5 月 28 日（日）10:00～15:00（受付開始 9:30）

会場：TKP 名古屋栄カンファレンスセンター 7F ホール

プログラム：

10:00 開会挨拶

10:10～ 特別講演

「今後の予防・医療・介護の方向性～理学療法士には今、何を求められているのか」

日本理学療法士協会 副会長 参議院議員 小川かつみ 先生

11:10～ NPO 法人愛知県理学療法学会定時総会

11:45～ 公益社団法人愛知県理学療法士会定時総会

12:15～ ランチミーティング（施設間意見交換会）

13:15～ 施設代表者会議

テーマ：①平成 29 年度重点事業の概要

②管理者（病期別）・市町村ネットワークとブロック活動

③その他

15:00 閉会挨拶

※ランチミーティング時の昼食はこちらで準備します。

※参加申し込みを 5 月 20 日までに総会委任状返信用封筒に同封の上お知らせください

※定時総会以外はどなたでも参加できます。

## ●平成 29 年度施設代表者会議参加申し込み書●

平成 29 年 月 日

平成 29 年度施設代表者会議に

・ 出席します

・ 欠席します

・ 施設名

\_\_\_\_\_

・ 参加者名

\_\_\_\_\_

・ 同時参加者名（複数での申し込みも可能です）

\_\_\_\_\_ 名

・ 連絡先

電話

\_\_\_\_\_

Mail

\_\_\_\_\_

※FAX 052-972-6295でもお受けいたします。

※平成29年5月20日（土）までにご返信ください。

※当日参加も可能ですが、準備の都合上事前申し込みをお願いします。

お問い合わせ先：愛知県理学療法士会事務局

office@aichi-pt.jp までお問い合わせください