地域包括ケア推進リーダー推薦状申請書

一般社団法人山梨県理学療法士会

地域支援事業等推進委員会委員長殿

申 請 者：

ふりがな：

所　　属：

会員番号：

生年月日：（西暦で記入）

私はｅ－ランニング受講免除のための山梨県理学療法士会の推薦を希望しますので、下記の地域リハビリテーション等に関わる実績を添えて申請致します。

記

1. 地域支援事業等推進委員会が指定した指定事業への参加

2. 理学療法士経験年数（ ）年

3. その他 地域ケア会議、介護保険領域等での実績を具体的に記載して下さい。