**（山口県士会：推進リーダー様式４）**

**士会指定事業登録申請書**

申 請 者：

ふりがな：

住　　所：〒

所属施設：

会員番号：

生年月日：

　（例：1978.03.09）

**○申請する推進リーダーについて、下記番号を記載してください。（　　　）**

1．地域ケア会議推進リーダー

2．介護予防推進リーダー

**○令和6年度に参加した士会指定事業の番号を記載してください。（　　　）**

※番号は1つだけ記載してください。

1．総会（通常総会のみ）出席

2．理学療法週間事業

3．やまぐちスポーツ理学療法人材バンク（高校野球・海響マラソン・防府読売マラソン・パラスポーツ大会サポート　など）の参加

4．地域リハビリテーション活動（ブロック）　※受講者は除く

5．健康フェスタ等への参加（県士会関連）

6．障害者自立支援認定審査会委員

7．介護保険認定審査会委員

8.士会役員等（理事・監事・部長・部員）

9.地域包括ケア研修会（導入研修会・地区勉強会除く）参加

10.訪問リハビリ実務者研修会受講

11.士会事業運営スタッフ（県学会準備委員、研修会運営スタッフ　等）

12.その他、上記1～11の指定事業以外の事業

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

※12で申請した事業については地域包括ケア推進部で協議し、承認の可否について結果を通知します。

当年度分の会費納入済（またはカード引き落とし予定）の会員が申請可能です。休会中の会員は申請できません。