

会 員 各 位

一般社団法人長野県作業療法士会事務局

令和 5 年度 5 月文書発送 のご案内

時下、皆様におかれましては、益々のご清祥のこととお慶び申し上げます。

下記の文書を送付致しますので、内容物をご確認下さい。不足等がございましたらお手数ですが、下記県士会事務局までご連絡頂きますようお願い致します。

なお今回の内容物に関して、今年度の新入作業療法士様はまだ発送対象者に含まれていないものもありますので、ご確認下さい(3月末までに移動届が受領された方は対象となります)。

発送文書

○長野県士会 事務局より

- ①令和 5 年度 5 月文書発送 のご案内(この文書になります)
(各施設に1部ずつの発送です。施設内でご回覧下さい。)
- ②令和 4 年度 一般社団法人長野県 OT 士会 第 27 回総会 議案書
(各会員に1部ずつの発送です。**新入作業療法士様は含まれませんので、ご確認下さい。**)
- ③令和 4 年度一般社団法人長野県 OT 士会第 27 回総会の開催について
(各施設に1部ずつの発送です。施設内でご回覧下さい。)
- ④令和 4 年度 一般社団法人長野県 OT 士会 第 27 回総会資料送付について(委任状)
・委任状・・・1 枚
・質問用紙・・・1 枚
[郵送締切: 令和 5 年 6 月 16 日(金)必着。尚、委任状には必ず捺印をお願いいたします。]
(各施設に1部ずつの発送です。必要時、各施設でコピーしご使用下さい。)
- ⑤令和 4 年度 一般社団法人長野県士会 第 27 回総会委任状の返信用封筒
(各施設に1部ずつの発送です。)

○長野県士会 広報部より

- ⑥高校生対象の職場体験・見学受け入れのお願い
(各施設に1部ずつの発送です。施設内でご回覧下さい。申込締切:令和 5 年 6 月 12 日(月))

一般社団法人長野県作業療法士会事務局
〒380-0927 長野市大字栗田西馬場 244-2
脳梗塞リハビリステーション長野
TEL:080-9991-7380 FAX:026-217-1518
E-mail:jimukyoku@ot-nagano.org

会 員 各 位

一般社団法人長野県作業療法士会
会長 傳田 拓男

一般社団法人長野県作業療法士会 第 27 回定期総会の開催(web 開催)について

謹啓 時下、皆様におかれましては、益々のご清祥のこととお慶び申し上げます。

日頃から県士会活動にご理解とご協力を賜り、厚く御礼を申し上げます。

さて、当士会は例年 6 月に定期総会を開催しておりますが、今年度は対面での総会開催は行わず ZOOM での WEB 開催とさせて頂きたく存じます。

総会開催日時:令和 5 年 6 月 25 日(日)9:00~

開催方法:WEB 開催(ZOOM)

1. 総会に参加希望の方は ZOOM の招待メールを送ります。①所属、②氏名、③会員番号、④WEB 開催参加用のアドレスをご記入の上、jimukyoku@ot-nagano.org までメールを送付してください。
2. 総会に参加できない方は、第 27 回定期総会議案書をお読み頂き、同封の「委任状」にご署名・ご捺印・賛否をご記入の上、同封の封筒で事務局まで返送をお願いします。
(用紙が不足した際はコピーしてお使いください。)
3. 議案に対する質問事項が有りましたら、同封の封筒に記載して頂くか、jimukyoku@ot-nagano.org までメールでご連絡ください。お寄せいただいた質問は総会当日にお答えします。

・委任状の郵送締切:令和 5 年 6 月 16 日(金)必着

また各議案については一般社団法人長野県作業療法士会理事会にて審議済みであることを申し添えます。

謹白

一般社団法人長野県作業療法士会事務局
〒380-0927 長野市大字栗田西馬場 244-2
脳梗塞リハビリステーション長野
TEL:080-9991-7380 FAX:026-217-1518
E-mail:jimukyoku@ot-nagano.org

委任状

私は、令和4年度 一般社団法人長野県作業療法士会 第27回定期総会 令和5年6月25日 に
欠席致しますので、当日の議決については (該当する項目に○印をおつけ下さい。)

- A. 総会議案書に賛成します(下記に名前と印鑑を押してください)
- B. 総会議案書に反対します(反対の場合、詳細を別紙に記載してください)
- C. 正会員 氏 に個人委任します

※該当する項目に○をつけていない場合は 総会の多数意見に従います(白紙委任)とさせていただきます

令和5年6月25日

一般社団法人長野県作業療法士会 会長 傳田 拓男 殿

所属施設名 _____ 北信・中信・南信・東信
※いずれかに○印を付けてください

記入例 1
該当する項目に
○印をおつけ下さい

A	B
正会員 安曇 太郎 <input checked="" type="checkbox"/>	

記入例 2

A	B
正会員 池田 花子 <input checked="" type="checkbox"/>	

A	B	A	B	A	B	A	B
正会員 <input type="checkbox"/>		正会員 <input type="checkbox"/>		正会員 <input type="checkbox"/>		正会員 <input type="checkbox"/>	

A	B	A	B	A	B	A	B
正会員 <input type="checkbox"/>		正会員 <input type="checkbox"/>		正会員 <input type="checkbox"/>		正会員 <input type="checkbox"/>	

A	B	A	B	A	B	A	B
正会員 <input type="checkbox"/>		正会員 <input type="checkbox"/>		正会員 <input type="checkbox"/>		正会員 <input type="checkbox"/>	

A	B	A	B	A	B	A	B
正会員 <input type="checkbox"/>		正会員 <input type="checkbox"/>		正会員 <input type="checkbox"/>		正会員 <input type="checkbox"/>	

A	B	A	B	A	B	A	B
正会員 <input type="checkbox"/>		正会員 <input type="checkbox"/>		正会員 <input type="checkbox"/>		正会員 <input type="checkbox"/>	

【別紙】

総会議案書に対する質問について

令和5年 月 日

所属施設名：_____

地区名：北信・中信・東信・南信

氏名 _____

(ご意見・質問等ありましたらお書きください。下記メールでも受け付けております。)

※不足分はコピーして使用してください。

一般社団法人長野県作業療法士会事務局
〒380-0927 長野市大字栗田西馬場 244-2
脳梗塞リハビリステーション長野
TEL:080-9991-7380 FAX:026-217-1518
E-mail:jimukyoku@ot-nagano.org

2023年5月14日

会員各位

一般社団法人長野県作業療法士会
会 長 傳田 拓男
広報部長 山田 剛史

高校生対象の職場体験・見学受け入れのお願い

新緑の候、会員の皆様におかれましてはますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

さて、今年度高校生を対象とした職場体験・見学を実施いたします。実施する期間は **2023年7月22日(土)～8月20日(日)まで**です。実施するにあたり、体験・見学の受け入れをしていただける施設を募集いたします。受け入れ可能な場合は、以下の要領で **2023年6月12日(月)まで**にご連絡いただきますようよろしくお願い申し上げます。

以下を明記した内容のメールを「**職場体験受け入れ**」の件名で各地区担当のメールアドレスに送ってください。

1. 施設名
2. 体験見学の担当者名
3. 受け入れ可能人数
4. 施設のパソコンのメールアドレス（連絡が確実に取れるアドレス）
5. 施設の電話番号
6. 施設の住所（例：上伊那郡宮田村 など市町村名で結構です。）

各地区担当のメールアドレス

北信地区：hokushin.prnaot@gmail.com

東信地区：toushin.prnaot@gmail.com

中信地区：tyuushin.prnaot@gmail.com

南信地区：nanshin.prnaot@gmail.com

お互いの業務の負担を軽減するために連絡はすべてメールにて行ないませんが、高校生からの連絡は電話で行ないます。「職場体験・見学の流れ」を参考にしてください。

***見学受け入れ時間は1～2時間程度など短時間でも大変助かります。各施設のご負担とならない範囲内で、ご協力をよろしくお願い致します。また高校生が相手ですので、可能な限り寛容な対応をお願いいたします。またコロナウイルスの感染状況により、見学が中止になる場合には連絡をお早めに連絡をいただければと思います。**

職場体験・見学の流れ

高校生自身が行なうこと

各地区のメールアドレス宛に、必要事項を記載して申し込みメールを送る（6/19ㄨ切）。件名は必ず「**職場体験申し込み**」としてください。

（申し込みにはPCのアドレスをご記載いただくか、携帯・スマホの場合は、あらかじめこちらからお送りしますメールを受信できるように設定しておいて下さい。）

返信されたメールを確認し、体験見学受け入れ施設の担当者に電話をしてください。（7/21まで）

電話をする時間は

12:00～13:00

17:00～18:00

です。**時間を厳守してください。**

各地区担当者が行なうこと

受け入れ施設と体験見学者の人数を調整して、それぞれの高校生宛に受け入れ施設名と担当者を知らせるメールを返信、件名は「**Re: 職場体験申し込み**」です。（7/10以降）

受け入れ施設との人数を調整して、受け入れ施設宛に体験見学に行く高校生の氏名などを知らせるメールを返信、件名は「**Re: 職場体験受け入れ**」です。

受け入れ施設担当者が行なうこと

各地区のメールアドレス宛に必要な事項を記載してメールを送る。件名を「**職場体験受け入れ**」としてください。

返信されたメールを確認し、体験見学される高校生からの電話を待ってください。高校生からの電話を受けたら、日程や時間の調整、荷物や服装、感染対策を伝え、高校生とのやりとりをしてください。

職場体験・見学の実施