報告日　　　　年　　　月　　日

長野県理学療法士会　会長　様

理学療法士　派遣依頼　報告書

報告者　所属

　　　　氏名

下記の事業について、下記の理学療法士に派遣を依頼したので報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 市町村名 |  |
| 派遣依頼事業名 |  |
| 事業内容 |  |
| 派遣回数、頻度など |  |
| 派遣理学療法士　氏名 | 所属 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

行が足りない場合は追加してご記入下さい。

報告先　長野県理学療法士会　事務局

メールアドレス: jimu@pt-nagano.or.jp

ファックス：026-234-3550