



(公印・割印省略)

元小介第2115号
令和2年3月11日

小郡三井医師会
会長 島田 昇二郎 様

小郡市長 加地良光
(市民福祉部介護保険課)

小郡市老人福祉計画作成協議会の委員の推薦について (依頼)

時下、貴職におかれましては、益々のご清栄のこととお慶び申し上げます。

また、本市における高齢者福祉行政におきましては、平素より格別のご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、貴職から推薦をいただいております、標記協議会の委員の任期が令和2年3月31日をもちまして満了となります。

つきましては、ご多忙中とは存じ上げますが、貴職から委員を改めて推薦していただきますようよろしくお願い申し上げます。

また、推薦いただく方には、同封の承諾書について記入いただきますよう、併せてお願い申し上げます。

なお、参考のために、現時点の委員名簿を添付しております。

記

1 提出書類

別紙「小郡市老人福祉計画作成協議会委員推薦書」

(推薦をいただく委員の数 2名)

別紙「承諾書」(2名分)

2 提出期限

令和2年3月30日(月)まで

3 委嘱期間

令和2年4月1日～令和5年3月31日 3年間

4 提出先及び問合せ先

〒838-0198 小郡市小郡255番地1

小郡市役所 市民福祉部介護保険課 高齢者サービス係

担当 大野・伊藤

電話番号 0942-72-2111 内線454

E-mail: koreisv@city.ogori.lg.jp

小郡市老人福祉計画作成協議会委員推薦書

令和 年 月 日

小郡市長 加地 良光 様

所 属

代表者名

印

標記の件について、下記の者を委員として推薦します。

所 属		
職 名		
氏 名		
住 所	勤務先等	
	自 宅	
電話番号	勤務先等	
	自 宅	

承 諾 書

このたび、私の所属団体から推薦を受けた「小郡市老人福祉計画作成協議会」の委員になることに承諾いたします。

令和 年 月 日

小郡市長 加地 良光 様

所 属		
職 名		
氏 名		印
住 所	勤務先等	
	自 宅	
電話番号	勤務先等	
	自 宅	

小郡市老人福祉計画作成協議会 委員名簿

令和2年1月1日現在

番号	第3条 第1項	組 織 等	職 名	氏 名
1	第1号	小郡三井医師会 代表	医療法人社団豊泉会 前理事長	丸山 泉
2	第1号	小郡三井医師会 代表	医療法人古川医院 院長	◎古川 哲也
3	第2号	民生委員児童委員協議会 代表	会 長	○近藤 忠義
4	第2号	民生委員児童委員協議会 代表	副会長	立石 喜美子
5	第3号	老人クラブ連合会会長 及び女性副会長	会 長	野口 憲治
6	第3号	老人クラブ連合会会長 及び女性副会長	副会長	熊手 須美子
7	第4号	老人福祉施設長	小郡池月苑 施設長	肥山 浩二
8	第5号	介護老人福祉施設長	青寿苑 施設長	山津 真規子
9	第6号	介護老人保健施設長	しらさぎ苑 施設長	柳 大三郎
10	第7号	社会福祉法人 小郡市社会福祉協議会代表	会 長	吉塚 邦之
11	第8号	公益社団法人小郡大刀洗 広域シルバー人材センター代表	理事長	中村 茂人
12	第9号	その他市長が必要と認める者	看護小規模多機能型居宅介護 ひまわりの郷味坂 所長	江嶋 一貴
13	第9号	その他市長が必要と認める者	笑顔のつどい 会長	久永 由紀子
14	第9号	その他市長が必要と認める者	公 募	淵上 吉臣
15	第9号	その他市長が必要と認める者	公 募	大淵 富士雄

◎会長 ○副会長

委嘱期間 平成29年4月1日～令和2年3月31日

小郡市老人福祉計画作成協議会(第8期) 委員名簿(案)

令和2年4月1日現在

番号	第3条 第1項	組 織 等	職名	氏 名
1	第1号	小郡三井医師会 代表		
2	第1号	小郡三井医師会 代表		
3	第2号	民生委員児童委員協議会 代表		
4	第2号	民生委員児童委員協議会 代表		
5	第3号	老人クラブ連合会代表		
6	第4号	老人福祉施設代表		
7	第5号	介護保険事業所代表		
8	第5号	介護保険事業所代表		
9	第5号	介護保険事業所代表		
10	第5号	介護保険事業所代表		
11	第6号	社会福祉法人 小郡市社会福祉協議会代表		
12	第7号	公益社団法人小郡大刀洗 広域シルバー人材センター代表		
13	第8号	その他市長が必要と認める者	公 募	
14	第8号	その他市長が必要と認める者	公 募	

◎会長 ○副会長

委嘱期間 令和2年4月1日～令和5年3月31日