

令和 6 年 8 月 8 日

施設長様

(公社)新潟県作業療法士会

会長 四方 秀人

(公印省略)

令和 6 年度(公社)新潟県作業療法士会

学校訪問事業 人材育成研修会(第1回) 事例検討会 への職員派遣についてのお願い

拝啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は当県士会の活動に対して格別のご理解、ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。さて、この度標記研修会を下記の要領で開催致しますので、ご案内申し上げます。つきましては、貴施設の作業療法士 _____ 氏 の参加につきまして、ご高配賜りますようお願い申し上げます。

敬具

記

1. 日時 令和 6 年 10 月 27 日(日) 10:30~12:30

2. 会場 長岡市社会福祉センタートモシア 研修室 3、4

3. 参加費 会員 1,000 円、非会員 10,000 円

他職種や他県士会員 2,000 円

ただし、以下に該当する方は研修会参加費が無料となります。

- ① 当県士会入会年度が令和 4・5・6 年度の会員
- ② 令和 5 年休会、令和 6 年度自動復会した会員
- ③ 過去に県士会を退会、令和 6 年度に再入会した会員
- ④ 令和 6 年度に当士会より委嘱状を発行されている会員

4. 問い合わせ 特別支援教育委員会 委員長 廣瀬 志保

Email:hirose.s.work@gmail.com

以上