

令和 6 年 10 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
2024 年度 新潟県地域包括ケア支援専門職協議会 委託事業
～地域ケア個別会議 作業療法士 スキルアップ研修会～
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 | 第 1 回 | 令和 6 年 11 月 7 日 (木) | 19 時～20 時 30 分 (WEB) |
| | 第 2 回 | 令和 6 年 11 月 14 日 (木) | 19 時～20 時 30 分 (WEB) |
| | 第 3 回 | 令和 6 年 11 月 19 日 (火) | 19 時 30 分～21 時 (WEB) |
| | 第 4 回 | 令和 6 年 11 月 26 日 (火) | 19 時 30 分～21 時 (WEB) |

2. 参加費 無料

3. 問い合わせ Email : ot.niigata.chiiki@gmail.com

担当 : 新潟県地域包括ケア支援専門職協議会委託事業研修運営担当
友野優平

以上