

令和 6 年 10 月 2 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
生活行為向上マネジメント実践者研修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 11 月 17 日(日) 時間 9 : 30 ~ 12 : 30 (予定)

2. 会 場 新潟ユニゾンプラザ (集合型研修会)

3. 参加費 会員 1,000 円

(生活行為向上マネジメント基礎研修受講済の方を対象)

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 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 年度に当会より委嘱状を発行されている会員

4. 問い合わせ (公社) 新潟県作業療法士会 教育部

生活行為向上マネジメント委員会 狩谷 雄大
所属/医療法人 恒仁会 新潟南病院
〒950-8601
新潟県新潟市中央区鳥屋野 2007 番地 6
TEL : 025-284-2511 FAX : 025-284-2080
E-mail : shouguxiongda@gmail.com

以上