

令和 3 年 7 月 29 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 3 年度 (公社) 新潟県作業療法士会  
第 17 回 新潟県作業療法学会 への職員派遣についてお願い

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 3 年 10 月 16 日(土) 9:30~16:30

2. 会 場 Web 形式 ※対面での開催はなし

3. 参加費 県士会員(無料)、非会員(10,000 円)、他県士会員(1,000 円)、  
他職種(1,000 円)、学生(無料)

4. 問い合わせ先: (公社)新潟県作業療法士会 学術部 学会運営委員会  
担当理事 能村友紀  
所属/新潟医療福祉大学 リハビリテーション学部 作業療法学科  
〒950-3198 新潟市北区島見町 1398 番地  
TEL: 025-257-4554 FAX: 025-257-4554  
E-mail: [niigataotgakkai17@gmail.com](mailto:niigataotgakkai17@gmail.com)

以上