

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
現職者共通研修「事例報告」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 4 年 2 月 27 日 (日) 9 : 00 ~ 10 : 30
2. 会 場 wed 研修
3. 参加費 無料
4. 問い合わせ 新潟病院 作業療法士 森口真 まで
Email:n-gensyokusya@live.jp
※電話によるお問い合わせはご遠慮下さい。

以上