

令和 4 年 1 月 5 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
地域ケア個別会議研修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 4 年 1 月 31 日 (月) ~ 2 月 26 日 (土)
2. 会 場 オンデマンド配信
(web 環境のある施設で期間内に受講ください)
3. 参加費 無料
4. 問い合わせ 新潟リハビリテーション病院 作業療法士 村山拓也
TEL : 025-388-2111
Email : takuya.murayama@aiko.or.jp

以上