

新作会発 第140号

令和4年7月吉日

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4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 事例検討会への参加について

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_____氏の出席につきまして、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9月30日(金) 18:30~21:00 (予定)

2. 会場 Web研修会

3. 参加費 1,000円(県士会員)

4. 問い合わせ 〒959-4626

新潟県東蒲原郡阿賀町あが野南 4324 番地 2

介護老人保健施設 三川しんあい園 作業療法士 山中 智恵

TEL 0254-99-5111 FAX 0254-99-5121

以上