

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
WEB 情報共有会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 10 月 1 日 (土) 9:00~12:00
2. 方 法 ZOOM を使用してのオンラインミーティング
3. 参加費 会員 1000 円
非会員 10000 円
他職種・他県士会員 2000 円
4. 問い合わせ 精神分野推進委員会
メールアドレス : seisin.otnet.ngt@gmail.com

以上