

令和 4 年 8 月 1 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

【2022 年度】障がい者 IT 活用サポーター養成講座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 16 日(日) 13:00~17:00
令和 4 年 11 月 20 日(日) 13:00~17:00
2. 会 場 国立病院機構西新潟中央病院ラベンダーホール
または Zoom によるオンラインセミナー
3. 参加費 1 日につき 会員 1,000 円 非会員 10,000 円
4. 問い合わせ 独立行政法人国立病院機構西新潟中央病院
作業療法士 渋谷 亮仁
TEL: 025(265)3171
FAX: 025(231)2831
Email: ryouji1031@gmail.com

以上