

令和 5 年 6 月 28 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 5 年度 (公社) 新潟県作業療法士会

第 2 回スキルアップ研修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 5 年 9 月 24 日 (日) 9 : 00 ~ 12 : 30

2. 内容 令和 5 年度第 2 回スキルアップ研修会
『心疾患を有する人の生活行為向上支援』
講義①～心疾患がある方の評価と作業療法～
群馬県立心臓血管センターリハビリテーション課 生須義久氏
講義②～地域での生活行為向上支援のスキルの向上～
沼田脳神経外科循環器科病院 松本哲朗氏

3. 会 場 オンライン研修

4. 参加費 会員 1,000 円、非会員 10,000 円、多職種や他県士会員 2,000 円

5. 問い合わせ (公社) 新潟県作業療法士会 事業部
スキルアップ研修委員会 稲田征男
所属／岩室リハビリテーション病院
〒953 - 0104 新潟県新潟市西蒲区岩室温泉 772 番地 1
TEL 0256 - 82 - 4100
E-mail : rwing710205@gmail.com

以上