

新作会発 第 155 号

令和 5 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 5 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 フォローアップ研修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 5 年 10 月 29 日 (日) 9 : 00 ~ 12 : 00

2. 会 場 Web 研修会 (Zoom を活用した研修会)

3. 参加費 1,000 円 (県士会員)
1 万円 (非会員)

但し、①県士会入会后 3 年以内の会員 ②休会からの自動復会后 1 年以内の会員
③県士会再入会后 1 年以内の会員 ④県士会より委嘱状を発行されている会員
は、研修会参加費が無料となります。

4. 問い合わせ 〒950-0983

新潟市中央区神道寺 2 丁目 4 番 24 号

みどり訪問看護リハビリステーション 作業療法士 鈴木 菜瑠美

TEL 025-244-0147 FAX 025-244-0166

以上