

令和 5 年 10 月 6 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

難病 IT コミュニケーション支援講座への職員派遣についてお願い

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 11 月 18 日 (土) 10 : 00 ~ 16 : 30
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 (講義のみ)
3. 参加費 無料
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