

令和 5 年 9 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  
第 3 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 11 月 26 日 (日) 9 : 00 ~ 12 : 30
2. 内容 令和 5 年度第 3 回スキルアップ研修会  
『下部尿路機能障害に対する評価とアプローチ  
～排尿自立支援と転倒予防のために～』  
講師 : 新潟医療福祉大学 今西里佳氏
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  
なお① 県士会委員会等で委員等の委嘱を受けている会員 (委嘱状あり)  
② 県士会入会后 3 年以内の会員  
③ 復会して 1 年以内の会員は参加費無料

5. 問い合わせ (公社) 新潟県作業療法士会 教育部  
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