

令和 5 年 11 月 29 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 4 回スキルアップ研修会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 6 年 2 月 17 日 (土) 9 : 00 ~ 12 : 30
2. 内容 令和 5 年度第 4 回スキルアップ研修会
「中枢神経系疾患に対する生活行為向上支援
～身体的側面の介入から A D L の具体的介入を理解する～」
講師 : 新潟リハビリテーション病院 青木栄一氏
3. 会 場 晴稜リハビリテーション学院 講堂(ハイブリッド研修)
〒940-2138 新潟県長岡市大字日越 319
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