

令和 7 年 5 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 7 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基礎研修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 7 年 7 月 27 日(日) 時間 9:00~17:30 (予定)

2. 会 場 Web 研修会 (Zoom を活用した研修開催)

3. 参加費 会員 1,000 円、非会員 10,000 円
他県士会員 2,000 円

ただし、以下に該当する方は研修会参加費が無料となります。

- ①県士会入会年度が令和 5・6・7 年度の会員
- ②令和 6 年休会、令和 7 年度自動復会した会員
- ③過去に県士会を退会、令和 7 年度に再入会した会員
- ④本研修会の受講が 2 回目以降の会員

4. 問い合わせ (公社) 新潟県作業療法士会 教育部

生活行為向上マネジメント委員会 狩谷 雄大

所属/医療法人 恒仁会 新潟南病院

〒950-8601

新潟県新潟市中央区鳥屋野 2007 番地 6

TEL: 025-284-2511 FAX: 025-284-2080

E-mail: shouguxiongda@gmail.com

以上