

令和 7 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 7 年度(公社)新潟県作業療法士会
＜現職者選択研修＞ 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 11 月 30 日(日) 9:00～16:10

2. 会 場 web 研修

3. 参加費 4,000 円

但し、令和 6 年度以前に日本作業療法士協会に入会しており、且つ、新潟県士会入会について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 年度休会、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 学生会員

4. 問い合わせ 立川総合病院 作業療法士 上村 公子

TEL:0258-33-3111

FAX:0258-33-8811

Email:1000takukenshu@gmail.com

以上