

令和 7 年 7 月 25 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
つどい OJT 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 7 年 9 月 27 日(土) 13:00~16:00

2. 会 場 上越市市民プラザ

3. 参加費 1,000 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. 問い合わせ 南魚沼市民病院 作業療法士 片山絵美

TEL: 0285-788-1222 FAX: 025-788-1231

Email: ot.niigata.chiiki24@gmail.com

以上