

令和 7 年12月 26 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

＜障害福祉サービス事業所における見学・意見交換会＞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8年2月8日(日) 13:00～15:30

2. 会 場 障害者支援施設 リハビリセンター王見台 会議室
(長岡市王番田町 2900 番地)

3. 参加費

- ・新潟県作業療法士会かつ日本作業療法士協会会員 /1,000 円
- ・新潟県以外の都道府県作業療法士会かつ日本作業療法士協会会 2,000 円
- ・新潟県作業療法士会または日本作業療法士協会非会員 /10,000 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 学生会員

4. 問い合わせ:(公社)新潟県作業療法士会 障害福祉対策委員会

Email:niigataot.working@gmail.com

以上