

令和 8 年 8 月吉日

各 位

公益社団法人 新潟県作業療法士会
学術部 学会運営委員会
理事 門脇 高

令和 8 年度 上・中・下越ブロック小学会 施設紹介募集のお知らせ

拝啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素より公益社団法人新潟県作業療法士会の活動にご理解とご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。
このたび、会員相互の学術交流および臨床実践の発展を目的として、令和 8 年度上・中・下越ブロック小学会を開催いたしますが、全ての学会において「知りたい伝えたい隣の作業療法士」と称し、近隣の施設や OT を紹介するブースを設けます。概要を下記に記載いたしますので、是非ご応募いただければと思います。

敬具

■ 1. 各学会会期

上越ブロック小学会：令和 8 年 10 月 24 日（土）10：00～15：00

中越ブロック小学会：令和 8 年 12 月 12 日（土）10：00～15：00

下越ブロック小学会：令和 9 年 1 月 30 日（土）10：00～15：00

■ 2. プログラム目的

同ブロック内の OT がどのような働き方をしているか、どのような OT がいるかなどを共有することで、OT 間の交流を図り、各ブロックにおいて求められる OT の役割などを共有することができる。また、各々の施設で行っている実務においても作業療法士同士の連携の強化を図ることができる。

■ 3. 実施方法

下記フォームにお申込みいただきました施設様におかれましては個別に施設紹介用のテンプレートファイル（power point ファイル 6 スライド程度）をお送りさせていただきます。期日までにご作成いただき、指定の連絡先までファイルを添付してお送りください。

お申込みいただきました学会日に、学会運営委員会がいただいたデータをスライド 1 枚あたり A3 サイズで印刷し学会日当日ブースに配置致します。

※お申込み施設は学会参加を必須としません。（その際は印刷物をこちらで学会終了後破棄させていただきます。）

■ 4. お申込み方法

・下記フォームもしくは右 QR コードにて必要事項のご入力をお願いいたします。

URL : <https://forms.gle/VEWfUK7wT6RMXALu9>



■ 5. 申し込み締め切り

・概ね学会開催日の二週間前

■ 6. 問い合わせ先

新潟県作業療法士会 学会運営委員会

mail : ot.gakkai.niigataken@gmail.com

(お問い合わせの際は、件名に『施設紹介 問い合わせ』とご記載下さい)

参考：施設紹介イメージ図

