

令和 8 年 9 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 8 年度(公社)新潟県作業療法士会
地域で生きる作業療法 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8年12月6日(日) 9:30~12:00

2. 会 場 オンライン(Zoom)研修会

3. 参加費 会員 2000円 / 学生会員 無料 / 非会員 2万円
他県士会員 6000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 6・7・8 年度の会員
- ② 令和 7 年度休会、令和 8 年度自動復会した会員
- ③ 過去に県士会を退会、令和 8 年度に再入会した会員
- ④ 学生会員 ※学生会員の方は、聴講のみのご参加となります

4. 問い合わせ

南魚沼市民病院 作業療法士 片山絵美
Email: ka42875@sf6.so-net.ne.jp

以上