

令和 8 年 9 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 8 年度 (公社) 新潟県作業療法士会

住宅改修・福祉用具対策委員会企画研修会

「相性抜群！OT×福祉用具で拓がる利用者と OT の可能性」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 10 月 31 日 (土) 時間 13 : 30 ~ 16 : 00 (予定)

2. 会 場 新潟ユニゾンプラザ 小研修室 3

3. 参加費 会員 1,500 円、非会員 20,000 円

他県士会員 4,500 円、他職種 2,000 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 6・7・8 年度の会員

②令和 7 年休会、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

4. 問い合わせ 新潟県済生会三条病院 作業療法士 榎本康佑

TEL : 0256-33-1551

FAX : 0256-34-7541

Email : o9o43857554@gmail.com

以上