

平成 年 月 日

施設長 殿
病院長 殿

一般社団法人茨城県リハビリテーション専門職協会
会長 佐藤 弘行
(公印省略)

平成 30 年度茨城県社会リハビリテーション専門職人材育成研修
出張許可のお願いについて

謹啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は、当会の運営に格別のご高配をいただいておりますこと、厚くお礼申し上げます。

さて、この度当会では、茨城県より「平成 30 年度理学療法士及び作業療法士等研修等事業」の委託を受け、県内のリハビリテーション専門職を対象とした研修会を実施することとなりました。その一環として下記要項にて研修会を開催いたします。

つきましては、貴職員の_____氏 の研修会出張につきまして、格段のご配慮をいただきますよう謹んでお願い申し上げます。

謹白

記

1. 研修会名:平成 30 年度茨城県社会リハビリテーション専門職人材育成研修
上級コース(障がい者就労支援コース)
2. 日程・会場:平成 30 年 11 月 10 日(土) 茨城県青少年会館
11 月 17 日(土) 茨城県青少年会館
12 月 15 日(土) 茨城県青少年会館

以上

問合せ先:一般社団法人茨城県リハビリテーション専門職協会 事務局
〒310-0034 茨城県水戸市緑町 3-5-35 茨城県保健衛生会館
Tel:029-306-7765 Fax:029-353-8475
Email:reha-info@irpa.jp