

令和 年 月 日

施設長 殿
病院長 殿

茨城県地域リハビリテーション支援センター

センター長 中島 光太郎

(公印省略)

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)

令和 5 年度茨城県若手リハ専門職卒後研修

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き、厚く御礼申し上げます。

さて、本研修は全県的な卒後研修体制を構築し、県内どの地域でも一定の質が担保されたリハビリテーションサービスが県民に提供できることを目的として、若手リハビリテーション専門職のジェネラリストとしての人材育成を図り、茨城型地域包括ケアシステムの構築に寄与する、茨城県が主催する全県的な卒後研修事業です。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： 茨城県若手リハ専門職卒後研修
集合研修 5 日目
2. 開催期日： 令和 5 年 8 月 2 日(水) 10 時 40 分～16 時 20 分
3. 開催場所： 研究交流センター 国際会議場 (つくば市竹園 2-20-5)

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

E-mail: reha-info@irpa.jp