

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)

茨城県若手リハ専門職卒後研修指導者講習会

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、本研修は茨城県若手リハ専門職卒後研修プログラムの一つである、「病期別等見学研修」および「Mini-CEX による基本的臨床技能確認と On the Job による指導で構成される研修」を効果的に実施するための指導者を育成するプログラムとなっております。

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 指導者講習会 1日目
2. 開催期日： 令和5年 2月 9日(木) 10時40分～16時20分
3. 開催場所： 文部科学省 研究交流センター(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