

令和 4 年 11 月 1 日

施 設 長 様

(社) 広島県作業療法士会

会長 高木 節

[公印省略]

厚生労働省指定臨床実習指導者講習会への職員派遣について（依頼）

拝啓

時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

当会の運営につきましては、種々ご高配賜り厚くお礼申し上げます。

さて、当会では作業療法士の資質の向上を図るため、下記の通り研修会を開催することとなりました。

つきましては、ぜひとも貴施設の作業療法士のご参加について、ご高配下さいますようお願い申し上げます。

敬具

記

***** 厚生労働省指定臨床実習指導者講習会 *****

期日：令和 5 年 2 月 1 8 日（土）・1 9 日（日）

時間：1 8 日（土） 9：00～18：50

1 9 日（日） 8：45～16：05

場所：WEB 開催（ZOOM）

内容：2020 年度作業療法士養成校入学生からの臨床実習指導者の要件として、厚生労働省の認める臨床実習指導者講習会

参加費：広島県作業療法士会会員 4000 円（資料代込み）

定員：85 名

主管：(社)広島県作業療法士会 教育部

問合：コールメディカルクリニック広島 作業療法士 廣田洋一

((社)広島県作業療法士会教育部教育副部長)

E-Mail：hirota@hiroshima-ota.jp