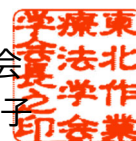


施設長 様
病院長

第 35 回 東北作業療法学会
学会長 椿野 幸子



第 35 回 東北作業療法学会出張許可のお願い

謹啓

時下ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。平素より各県作業療法士会ならびに東北作業療法学会の活動にご理解とご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、このたび下記の要領にて第 35 回東北作業療法学会を開催する運びとなりました。

つきましては、貴施設作業療法士_____氏の学会出張に際し、格別のご高配を賜りますよう謹んでお願い申し上げます。

謹白

記

1. 学会名 第 35 回東北作業療法学会
2. 日 時 令和 7 年 7 月 12 日(土)～7 月 13 日(日)
3. 会 場 やまぎん県民ホール
(〒990-0828 山形市双葉町 1-2-38)
4. テーマ 作業療法の可能性

以上

お問い合わせ先

第 35 回東北学会作業療法学会事務局
担 当:西堀陽輔
Email:35tohokuot.info@gmail.com