

日本関節運動学的アプローチ AKA-博田法 医学会
第 23 回 九州・沖縄地域技術研修会 ご案内

幹事 小禄 尚

拝啓

時下ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。平素は格別のお引き立てをいただき御礼申し上げます。

日本 AKA 医学会 第 23 回九州・沖縄地域技術研修会を下記の通り開催いたします。研鑽の場として技術向上の良い機会になることを期待しています。

敬具

記

【期日】 平成 25 年 11 月 10 日 (日)
受付 9 時～ 開始 9 時 30～ 終了 14 時 30 分 (予定)

【会場】 福岡朝日ビル 地下 1 階会議室 TEL 092-431-1228
福岡市博多区博多駅前 2 丁目 1 番 1 号 JR 博多駅 博多口正面ビル

【参加費】 AKA 医学会 会員 15000 円
AKA PT・OT 会員 12000 円
非会員 18000 円

【定員人数】 40 名程度 ※定員になり次第締め切らせていただきます。

【対象】 医師 歯科医師 理学療法士 作業療法士

【プログラム】

※ 今回は実技指導のみとなります。講義は予定しておりません。

【申込み方法】

所定の申し込み用紙に明記のうえ、下記の E-mail に添付または FAX にてご送信ください。申込み確認後、参加費振込先を返送いたします。

【申し込み期限】 平成 25 年 9 月 10 日まで

(指導医への依頼が必要ですので、お申込みはできる限りお早目をお願い致します)

【研修会事務局】 福岡県嘉麻市牛隈 2 5 1 0 - 4

担当 健康リハビリテーション内田病院 リハ科 玉田

TEL 0948-20-7777

FAX 0948-57-3578

E-mail san-ai@estate.ocn.ne.jp

健康リハビリテーション内田病院 宛
日本関節運動学的アプローチ(AKA)医学会
第23回 九州・沖縄地域技術研修会参加申し込み書

ふりがな			
氏名			
性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和	<input type="checkbox"/> 平成	年 月 日
職種	<input type="checkbox"/> 医師	<input type="checkbox"/> 歯科医師	<input type="checkbox"/> 理学療法士 <input type="checkbox"/> 作業療法士
会員	日本AKA医学会 <input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員 日本AKA医学会理学・作業療法士会 <input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員		
経験	学術集会参加回数 ()回 技術研修会参加回数 ()回		
勤務先	ふりがな		
	名称		
	所属		
	住所	〒	
	TEL		
	FAX		
	E-mail		
自宅	住所	〒	
	TEL		
	FAX		
	E-mail		
資料送付先	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅		
参加申し込みに関してのご希望・ご要望			

第23回 九州・沖縄地域技術研修会 幹事 小禄 尚

事務局:健康リハビリテーション内田病院

担当:リハビリテーション科 玉田

TEL 0948-20-7777 **FAX 0948-57-3578**

E-mail: san-ai@estate.ocn.ne.jp