

AKA 西日本指導者講習会のご案内

平成25年9月吉日

日本 AKA 医学会西日本指導者講習会を下記の要領で開催いたしますので、ふるってご参加下さい

日時： 平成25年11月17日（日）

会場： 矢倉クリニック

大阪府大阪市平野区瓜破東3-3-20

TEL 06-6701-4715 FAX 06-6701-4711

参加資格： 指導医、専門医、認定医、シニアインストラクター。

指導医、専門医を優先させていただきます。

参加費： 10000円程度

当日会場にて徴収させていただきます。（昼食代を含みます）

参加人数： 約20名（定員になり次第締め切らせていただきます。）

後日参加決定通知を送付致します。

指導者： 博田節夫先生

申し込み締め切り日： 平成25年10月10日必着

申込先： 〒547-0022 大阪府大阪市平野区瓜破東3-3-20

矢倉クリニック 担当 矢倉 久嗣

TEL 06-6701-4715 FAX 06-6701-4711

E-mail yaguaka@osk2.3web.ne.jp

申し込み方法： 矢倉クリニックにFAX、メールまたは郵送してください。

プログラム予定

9時30分 受付開始

10時00分～12時00分 仙腸関節

12時00分～12時40分 昼食

12時40分～15時00分 四肢関節（一部）

構成運動(1手技)、ANT（1手技）

15時00分 質疑応答、閉会

恐れ入りますが、交通および宿泊は各自手配お願いいたします。

矢倉クリニックの地図はホームページをご覧ください。

<http://www.yagura-cl.com/>

地下鉄谷町線喜連瓜破下車、徒歩約15分です。

駐車場8台程度可能

日本関節運動学的アプローチ (AKA) 指導者講習会申込書

申し込み締め切り日 平成25年10月10日必着

平成25年 月 日

フリガナ		(男・女)
氏名		年 月 日生
資格	指導医 専門医 認定医	シニアインストラクター
勤務先	名称	所属
	住所〒	
	TEL :	FAX :
	E-mail :	
自宅	住所〒	
	TEL :	FAX :
	E-mail :	
資料送付先	(勤務先・自宅)	
その他ご意見ご要望がございましたご遠慮なくどうぞ		

E-mail TEL FAX は丁寧な字でお願いいたします。
読み取れない場合は返信できませんのでご了承ください

矢倉クリニック 矢倉 久嗣
〒547-0022 大阪市平野区瓜破東3-3-20
TEL : 06-6701-4715 FAX : 06-6701-4711
E-mail : yaguaka@osk2.3web.ne.jp