



日本関節運動学的アプローチ（AKA）医学会 近畿・中国四国合同地域技術研修会開催のご案内

平成27年3月

近畿・中国四国合同地域技術研修会

幹事 伊与木クリニック 伊与木増喜

拝啓

浅春の候、皆様におかれましては益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。さて、日本AKA医学会の近畿・中国四国合同地域研修会を下記の要領で開催いたします。

奮ってご参加ください。

敬具

記

【開催日時】：平成27年6月7日（日） 10時00分～15時00分

受付：9時30分～

【開催場所】：河田病院（岡山県岡山市、岡山駅西口より徒歩10分）

【参加資格】：Dr、PT、OT

【指導内容】※今回も2コース構成となります。（いずれも昼食付）

1. 博田先生直接指導による専修コース（認定医・認定療法士以上対象）

定員：先着30名

参加費：¥2万円

2. 一般研修コース

参加費：¥1.5万円

※いずれも従来通り指導医・シニアインストラクターが各ベットで指導を行います。専修コースは博田先生の指導を直接受けられます。

この研修会は日本AKA医学会 1単位が認定されます。

お申込締め切り日は、平成27年5月15日とさせていただきます。

お申し込みは別紙申込書にご記入のうえ下記まで**郵送の上、参加費を下記口座まで振り込み**願います。

振込先 銀行名：四国銀行 高岡支店

口座種別：普通

口座番号：0557249

名義人：伊与木 増喜（イヨキ マスキ） 宛

(参加者各人のお名前にて振り込みをお願いいたします。-まとめて振り込まれますと振り込みされた方のお名前がわからなくなります。)

※参加申込書およびご入金の確認ができましたら参加決定とさせていただきます、詳細資料を発送させていただきます。

※なお参加決定後の返金は致しかねますのでご了承くださいませ。

(お申し込み後2週間程度を経過しても返送の無い場合は下記までお問い合わせください。)

お申し込み、お問い合わせ先(切り取って郵送ラベルにどうぞ)

〒781-1105
高知県土佐市蓮池1227-5

伊与木クリニック 伊与木 増喜 宛

TEL 088-828-5222

mail iyoki@iyokicl.com

ホームページ <http://www.iyokicl.com>

※ご注意:

郵送のみの受付とさせていただきます。

(FAXでのお申し込みはトラブル多発のためお受けできません。)

日本AKA医学会 2015/6/7 近畿・中四国地域技術研修会
参加申込書

申し込み締め切り日 平成27年5月15日 申込日:平成27年__月__日

希望されるコース 1. 博田先生専修コース

(○で囲む)

2. 一般研修コース

フリガナ		性別	生年月日		
氏名		男女	年	月	日
職種	Dr PT OT その他 ()				
会員種別	会員 (入会年月日 年 月 日)			非会員	
勤務先	名称		所属・役職		
	住所 〒				
	都道府	道県	市郡		
	電話:	FAX:			
メールアドレス:					
自宅	住所 〒				
	都道府	道県	市郡		
	電話:	FAX:			
メールアドレス:					
資料送付先	・勤務先 ・自宅				
AKA技術レベル	学術集会参加回数 (回)				
	技術研修会参加回数 (回)				
	指導医	・ 専門医	・ 認定医		
	指導者	・ 準指導者	・ 指導者助手	・ 認定療法士	
受験予定資格【 】					
その他ご意見・ご要望等がございましたらご遠慮なくどうぞ					