

第 25 回 AKA 西日本指導医専門医講習会のご案内

平成 28 年 5 月 吉日

日本 AKA 医学会西日本指導医専門医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 28 年 7 月 31 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・専門医を優先に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 28 年 6 月 30 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： 矢倉クリニックにメールまたは FAX 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28年6月末日必着

平成28年 月 日

フリガナ		(男・女)
氏名		年 月 日生
資格	指導医 専門医	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		

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