

日本関節運動学的アプローチ (AKA) 医学会
第30回北陸・中部地域研修会 (博田法) のご案内

平成29年4月吉日
第30回北陸・中部地域研修会
幹事 小俣 昌大

拝啓

時下、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。
日本AKA医学会 第30回北陸・中部地域研修会 (博田法) を、博田節夫会頭及び、指導者の先生方をお迎えして、下記のとおり開催致します。是非、ご参加下さいますよう、ご案内申し上げます。

敬具

記

【期 日】 平成29年7月30日 (日曜日) 10:00~15:00

【会 場】 楽天堂整形外科

富士急行線 富士山駅 富士急ターミナルビル Q-STA 5階

〒403-0005 山梨県富士吉田市上吉田2丁目5番1号

Tel. 0555-21-1161 Fax. 0555-21-1165

URL: <http://www.rakutendo.jp/>

【受講対象者】 医師・歯科医師・理学療法士・作業療法士

【参加費】 日本AKA医学会、日本AKA医学会理学・作業療法士会

会員・準会員 15,000円、非会員18,000円

【参加人数】 約50名

【指導者】 博田節夫会頭、指導医 PTインストラクター

【申込締切日】 平成29年6月30日 (金曜日) 必着

【申込方法】 下記項目を明記し、研修会事務局宛にE-mailでお申し込み下さい。

(携帯電話からのメールは不可です。)

件名「30回AKA申込み」①氏名・フリガナ ②性別・生年月日 ③勤務先施設名・所属部署・職種

④連絡先住所・電話番号 ⑤連絡先メールアドレス ⑥会員・非会員(会員の方は会員番号)

⑦AKA研修会参加回数 ⑧帰りのタクシー予約等のご希望やご要望

※メールで連絡しますので、申込みは常時使用しているメールアドレスにてお願い致します。

※E-mailでの申し込みが出来ない場合には、FAXにてお申し込み下さい。

送信後、参加費を下記銀行口座にお振込み下さい。入金をもって参加決定とし、参加決定のメールを返信させていただきます。入金後ご参加できない場合でも、ご返金致しかねますのでご了承下さい。

【振り込み先】 山梨中央銀行 (金融機関番号 0142) 吉田支店 (店番 501)

普通口座 口座番号 1289704 口座名義 山梨AKA (ヤマナシエーケーエー)

払込人氏名は、参加者個人名を明記して下さい。勤務先名のみですと、送金者名の確認が出来ない場合があります。勤務先名をご記入なさる場合には、個人名の後にご記入下さい。

参加費の領収書は振込受領書をもって代えさせて頂きたいと思いますが、領収書をご希望の方には、当日受付にて発行させて頂きます。

【プログラム】

9:30 受付開始

10:00 開会

10:05 講演「AKA-博田法」: 博田節夫会頭

10:30 実技指導 (仙腸関節評価・仙腸関節)
(副運動)

12:30 ~昼食~ (食事は用意致します)

13:30 実技指導 (構成運動)

14:40 質疑応答

15:00 閉会

【研修会事務局】 E-mail aka@rakutendo.jp

〒403-0005 山梨県富士吉田市上吉田 1166-5

楽々堂整形外科内 担当: 新田悠人・権守弘樹

TEL 0555-24-1171 FAX 0555-24-7100

【共 催】 日本AKA医学会 中外製薬株式会社