

第 40 回 AKA 関東地域技術研修会 ご案内

平成 30 年 7 月吉日

拝啓

時下、益々ご健勝のこととお喜び申し上げます。

この度、博田節夫先生及び指導者の先生をお迎えして、関東地域技術研修会を下記のとおり開催いたします。多くの方々のご参加をお待ちしております。

敬具

日時：平成 30 年 10 月 7 日（日）

会場：東京工科大学 蒲田キャンパス

〒144-8535 東京都大田区西蒲田 5-23-22

JR 京浜東北線・東急池上線・東急多摩川線「蒲田」駅

「蒲田」駅西口より 徒歩約 2 分

参加資格：医師、歯科医師、理学療法士、作業療法士

参加人数：60 名

指導内容：今回は 2 コースの構成となります。

1、博田先生直接指導による専修コース（指導医・専門医・指導者・指導者助手受験資格者のみ）

定員先着 20 名 参加費 2 万円

2、一般研修コース

参加費 会員 1,8 万円 非会員 2 万円

専修コースは博田先生の指導を直接受けられます。

いずれも従来通り指導医が各ベッドで指導します。

この研修会では日本 AKA 医学会 1 単位が認定されます。

申し込み締め切り日：9 月 21 日（金）締切

申し込み方法：メールまたは FAX にて申し込み後、下記口座に参加費をお振り込みください。

申し込み先：E-mail：nozomi.aka.tokyo@gmail.com

FAX :0369120319

【申し込み要項】

①氏名（ふりがな）・男女：

②日本 AKA 医学会もしくは PTOT 会員：（会員番号）・非会員

③所属施設名：

④職種：Dr・歯科医・PT・OT

- ⑤連絡先電話番号・FAXでお申し込みの際は返信用FAX番号：
- ⑥日本AKA医学会もしくはPTOT会研修会参加回数：
- ⑦資格の有無：無・有（専門医・準指導者・指導者助手・認定療法士）
- ⑧試験予定の有無：無・有（指導医・専門医・指導者・指導者助手・認定療法士）
- ⑨希望の研修会コース

【振込先】

みずほ銀行 恵比寿支店

店番号 188 口座番号 1664867 カワイケンイチ

お振り込み氏名は必ず研修会参加者本人のお名前をお願い致します。お振込が確認できた後、参加決定のメールを一週間以内に送信致します。お申し込み後一週間経過しても返信がない場合は恐れ入りますがほかの媒体でお知らせください。

【プログラム予定】

- 9：30 受付開始
- 10：00 開会・講師紹介
- 10：05 AKA治療の実際
- 10：20 実技指導（仙腸関節評価・仙腸関節）
- 12：20 ～昼食～（軽食をご用意致します）
- 13：00 実技指導（下肢構成運動）
- 15：00 質疑応答
- 15：15 閉会