

平成30年度 日本AKA医学会 試験前講習会のご案内

平成30年09月28日

日本AKA医学会 指導医・専門医認定委員会委員長 岡崎達司

平成30年度 日本AKA医学会 試験前講習会を下記のとおり開催いたします。

記

- 【期 日】 ①2019年1月13日(日) 10:00から15:30 (受付9:30より)
②2019年2月17日(日) 10:00から15:30 (受付9:30より)

【会 場】 ①横浜新緑総合病院

〒226-0025 神奈川県横浜市緑区十日市場町1726-7

JR横浜線十日市場駅より徒歩 約13分、駐車場有

②大阪コロナホテル、本館2階会議室 TEL. 06-6323-3151

〒533-0031 大阪府大阪市東淀川区西淡路1丁目3番21号

(JR線新大阪駅 東口出口 東口北側西淡路1丁目方面の階段を降り、
右手方向へ歩いて200m)

【参加費】 20,000円(昼食代込)

※下記口座宛に平成30年12月24日までにお支払い下さい。

※お振込みの際には個人名を記載いただきますようお願い申し上げます。

振込先

三菱東京UFJ銀行 榎原支店(店番134) 普通口座 0084308

口座名 カイチョウオオサコケンジロウ

【プログラム】 指導 博田節夫会頭

副運動

45分: 仙腸関節

45分: 椎間関節 肋椎関節 胸肋関節 胸鎖関節 肩鎖関節

45分: 股関節 膝関節 足関節

45分: 肩関節 手関節

構成運動

45分: 肩関節 肘関節 手関節

45分: 股関節 膝関節 足関節

【申込要項】 申込用紙をダウンロードし必要事項をご記入の上、下記アドレスまでe-mailにてご送付下さい。

※e-mailで連絡しますので、申込みは常時使用しているe-mailアドレスにて
お願い致します。

【お問合せ】 大佐古医院 指導医専門医認定委員会 事務担当 大佐古謙二郎

〒634-0804 奈良県橿原市内膳町2-4-1

TEL 0744-29-7109 FAX 0744-29-7109

E-mail depaka2001@ybb.ne.jp

日本関節運動学的アプローチ(AKA)医学会

平成30年度指導医・専門医試験前講習会申込書

平成 年 月 日

フリガナ 氏名		
勤務 先	フリガナ 名称	
	役職	
	所属	
	所在地 〒	
	TEL: _____	内線() _____
	FAX: _____	E-mail _____
自宅	住所 〒	
	TEL: _____	
	FAX: _____	E-mail _____
試験前講習会	<input type="checkbox"/> 横浜 <input type="checkbox"/> 大阪	
受験項目	<input type="checkbox"/> 専門医 <input type="checkbox"/> 指導医	
専門医資格	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	
関係書類 送付先	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅	
通信欄		

指導医・専門医認定委員会 FAX:0744-29-7109

〒634-0804 奈良県橿原市内膳町2-4-1 大佐古謙二郎

※FAXの際文字は丁寧に記載してください。認識できなければ受理できません。