第２３回 AKA 医学会東北・関東地域技術研修会 ご案内

第 ２３回 AKA 医学会東北・関東地域技術研修会を、博田節夫先生及び指導者の先生をお迎えして、下記のごとく開催いたします。多くの先生方のご参加をお待ちしております。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　幹事　さくら医院　　佐藤文秀

日時　：　令和元年 10 月 ２０日（日）

会場　：　横浜新緑総合病院　　横浜市緑区十日市場町1726-7

参加資格　：　医師、歯科医師、理学療法士、作業療法士

参加定員　：　 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集中・専修コース

＊「指導医」および「指導医受験者・療法士指導者受験者」のみ

定員 6 名　 参加費 　２５０００円

２、一般研修コース

参加費 　会員 １５０００円 　非会員 １８０００円

 【プログラム予定】

９：３０ 受付開始

１０：００ 開会

１０：０５ 実技指導（仙腸関節評価・仙腸関節）

１２：００ ～昼食～（軽食をご用意致します）

１３：００ 実技指導（体幹関節副運動 ） ＊集中専修コースは適宜内容選択

１４：５０ 質疑応答

１５：００ 閉会

申し込み締め切り日　： １０月 １７ 日（金）

申し込み方法　：

専修コースを希望の方は、メールまたは FAX でお申し込みください。後に、こちらから受講決定の連絡をいたします。受講決定後に下記口座に参加費をお振込みください。

一般研修コースを希望の方は、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込みください。入金をもって参加決定とし、メールまたはＦＡＸにて確認の返信をいたします。

申し込み先：E-mail 　: 　 satoufumihide@kzd.biglobe.ne.jp

 FAX　 :　０４２－３２０－５３１５

【振込先】

三菱ＵＦＪ銀行　　国分寺支店

店番号 ５５７　口座番号 ０３２５３５３　　サトウフミヒデ

【申し込み時の記載内容】

1. 御氏名（ふりがな）　　男・女

②　日本 AKA 医学会もしくは PTOT会の 　　会員・非会員

1. 御所属施設名：
2. 職種　医師・歯科医・PT・OT
3. 連絡先電話番号F　　AX でお申し込みの際は返信用 FAX 番号もお願します。
4. 日本 AKA 医学会もしくは PTOT 会研修会参加回数
5. 資格の有無：無・有（指導医・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・指導者）