日本関節運動学的アプローチ（ＡＫＡ）医学会

令和６年度　第4回近畿、四国、北陸、中部地域技術研修会開催のご案内

令和６年9月吉日

日本AKA医学会 地域研修会幹事代行　岡崎達司

拝啓 第 4回の近畿、四国、北陸、中部地域研修会を下記の要領で開催いたします。奮ってご参加ください。博田節夫先生は参加されませんが、矢倉久嗣先生を中心に、AKA医学会指導医による指導を行います。敬具

記

【開催日時】：令和６年11月24日（日） １０時００分〜１５時００分

受付：９時３０分～

【開催場所】大阪市平野区瓜破東3-3-20　矢倉クリニック

【参加資格】医師のみ。他地域の先生も枠があれば参加可能です。

【指導内容】午前：仙腸関節の副運動 午後：構成運動

【参加人数】16名 先着順です。それ以降はキャンセル待ちとします。

昼食はご用意いたします。

【参加費】　会員医師 15,000 円 、非会員医師20,000円

【申込開始日】　　 令和６年9月１0日

【申込締め切り日】　令和６年11月１0日。

お申し込みは別紙申込書にご記入のうえ下記まで

E-Mail・FAX・郵送でお願いしま す。

【キャンセル料】　　11月20日以降のキャンセルの際は

キャンセル料5000円いただきますのでご了承ください。

【お申し込み、お問い合わせ先】

大阪市平野区瓜破東3-3-20　矢倉クリニック　矢倉久嗣

TEL　06-6701-4715　FAX 06-6701-4711

E Mail： yaguaka@osk2.3web.ne.jp

新型コロナ対策、インフルエンザ対策を行います。体調の悪い方は

参加ご遠慮お願いいたします。

日本ＡＫＡ医学会 第 4回近畿、四国、北陸、中部地域技術研修会

参加申込書

申し込み締め切り日 令和 ６ 年 11月 １0日 申込日：令和 6年 　　月 　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 性別 | 生年月日 |
| 氏名 |  | 男　女 | 　　年　　月　　日 |
| 会員種別 | □　会員　　□非会員 |
| 勤務先 | 名称 | 所属・役職 |
| 住所　〒　　　　　都道府県　　　　　市　　　　　　　　　　　　　　 |
| 電話： | FAX： |
| メールアドレス： |
| 自宅 | 住所　〒　　　　　都道府県　　　　　市　　　　　　　　　　　　　　 |
| 電話： | FAX： |
| メールアドレス： |
| 連絡先 | * 勤務先　□　自宅
 |
| AKA技術レベル | 学術集会参加回数　　（　　　回）技術研修会参加回数　（　　　回）□指導医C　□専門医　□専門医受験資格　□その他 |

その他、ご意見　ご要望があれば以下にご記載ください

書字は丁寧にご記入ください。

読み取れない場合連絡できないこともあります。