



日本関節運動学的アプローチ（AKA）医学会 令和6年度技術研修会初級コース開催のご案内

令和6年10月吉日

日本関節運動学的アプローチ医学会
ひまわり整形外科 平野裕司

拝啓

令和6年度の技術研修会初級コースを下記の要領で開催いたします。奮ってご参加ください。参加資格は過去平野が主宰する技術研修会に参加されたことがある経験2年以内の先生方です。指導は平野一人で行います。

敬具

記

【開催日時】：令和6年12月15日（日） 10時00分～15時00分

【開催場所】：ひまわり整形外科
（姫路市飾磨区今在家4丁目25-1）

【参加資格】：医師

【指導内容】：仙腸関節の副運動 など

【参加人数】：4名 先着順です 自力でひまわり整形外科に来れる場合5名まで

昼食は用意します。午前9時30分に姫路駅南口を出て右に向かいじばさんビルの近くの高架下でお待ちください。車で迎えに行きます。帰りも駅まで送迎します。所要時間は20分ほどです。

感染症対策は万全で行う予定ですが体調の悪い方は参加ご遠慮ください。

【参加費】：医師 12,000円

お申し込み開始日は令和6年10月7日より、締め切り日は、令和6年11月30日とさせていただきます。

お申し込みは別紙申込書にご記入のうえ下記まで Mail・FAX・郵送でお願いします。
Emailの場合、氏名・生年月日・職種・連絡先を記入の上、hima47@tea.ocn.ne.jpまで

参加費は当日お願いします。おつりがいらぬようにお願いします。

※参加申込書の確認ができましたら参加決定として連絡させていただきます。申し込み多数の場合はキャンセル待ちとさせていただきます。

なお参加枠が余れば平野の研修会に参加したことがない先生も受け入れます。

**日本AKA医学会 技術研修会初級コース
参加申込書**

申し込み締め切り日 令和6年11月30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
職種	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 理学療法士 <input type="checkbox"/> 作業療法士		
会員種別	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員		
勤務先	名称		所属・役職
	住所 〒		
	都道 府県	市 郡	
	電話：		FAX：
メールアドレス：			
自宅	住所 〒		
	都道 府県	市 郡	
	電話：		FAX：
	メールアドレス：		
連絡先	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 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)		
その他ご意見・ご要望等ある場合などはご記入ください (なお連絡先が自宅希望の方のみ自宅覧を記載ください、勤務先の場合は不要です)			