



日本関節運動学的アプローチ（AKA）医学会

令和 7 年度地域技術研修会開催のご案内

令和 7 年 10 月吉日

日本関節運動学的アプローチ医学会

前原整形外科・リハビリクリニック 前原洋二

拝啓

令和 7 年度の地域技術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。九州・山口での開催は表整形外科（山口県山陽小野田市）および当院で実施いたします。表整形外科での開催日は別途ご確認をお願いいたします。

敬具

記

【開催日時】：令和 8 年 2 月 15 日（日） 10 時 00 分～15 時 00 分

受付：9 時 30 分～

【開催場所】：前原整形外科・リハビリクリニック （福岡県みやま市瀬高町下庄 590）

【参加資格】：医師・理学療法士・作業療法士

【指導内容】：午前：仙腸関節の副運動 午後：体幹の関節の副運動

【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

昼食に関して各自持参をお願いいたします。

（会場付近に昼食を購入できる場所は少ないです。）

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。

当日はマスクの着用をお願いいたします。

【参加費】：会員医師 15,000 円 会員理学療法士・作業療法士 10,000 円

非会員医師 20,000 円 非会員理学療法士・作業療法士 15,000 円

【お申込み】

お申し込み開始日は令和 7 年 11 月 1 日より、締め切り日は、令和 7 年 1 月 17 日とさせていただきます。

お申し込みは下記 QR コードより申し込みお願いいたします。



<https://forms.gle/MMMVeuHgvcGh59rN9>

【振込先】

振込は当方から参加受付の案内と振込依頼の連絡を受けてから下記口座にお願いいたします。

銀行名：福岡銀行

店番：678

口座種別：普通

口座番号：1692876

名義人： キュウシユウチクニホンエーケーエーイガクカイ マエハラヨウジ

振込名義は参加者ご本人のお名前でご入力ください。またまとめてお振込される場合はお振込み後お手数ですが下記お問い合わせ先までご連絡をお願いいたします。

※参加申込およびご入金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。

※なお参加決定後の返金は致しかねますのでご了承ください。

(お振込後2週間程度を経過しても連絡の無い場合は下記までお問い合わせください。)

【お問い合わせ先】

前原整形外科・リハビリクリニック

藏本裕幸

Tell 0944-63-2040

Mail maeharaseikeiclinic@yahoo.co.jp