日本関節運動学的アプローチ(AKA)医学会 西日本指導者講習会開催のご案内

平成28年8月 幹事 伊与木クリニック 伊与木増喜

拝啓

下記の通り日本AKA医学会西日本指導者講習会を開催いたします。

敬具

【参加資格】: 指導医、専門医、理学療法士指導者

【開催日時】: 平成28年11月20日(日) 9時30分~13時30分

【開催場所】:総合あんしんセンター 3 F会議室 高知県高知市丸ノ内1丁目7-45

http://www.city.kochi.kochi.jp/map/47924.html

【参加費用】: ¥10,000~15,000程度を予定(当日徴収)

【募集人数】: 20名程度(人数制限はありません)

※この研修会は日本AKA医学会-1単位が認定されます。

講習内容でのご要望があれば遠慮なく申込書に記載願います。

プログラム (予定です。状況を見て変更する場合がございます。)

8:30 集合

9:30~13:30 研修

昼食はその後各自でお願い致します。近くに美味しい所沢山あります。

お申込**締め切り日は、平成28年10月末日**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**FAX**にてお願いいたします。

〒 7 8 1-1 1 0 5 高知県土佐市蓮池 1 2 2 7-5

伊与木クリニック 伊与木 増喜 宛

TEL 088-828-5222 FAX 088-828-5223

mail iyoki@iyokicl.com

ホームページ http://www.iyokicl.com

恐れ入りますが、交通およびご宿泊は各自にてご手配願います。

(翌21日に全国理容競技大会がありホテルの手配が厳しくなると思われます。お早めの手配をお勧めします。)

また前日(19日)午後7時より 懇親会を予定。

(多くの参加お待ちしております。大いに盛り上がりましょう。)

詳細は希望者に別途ご連絡させていただきます。

日本AKA医学会 西日本指導医専門医講習会

日本AKA医学会 2016年11月20日西日本指導者講習会 参加申込書

申し込み締め切り日 平成28年10月末日必着 申込日: 平成28年____月___日

フリガナ					性別					
氏 名					男	女	年	<u> </u>		日
資 格		指導医 朝野医 シニアインストラクタ					!			
							所属• 役職			
勤		住所一下								
3.47			都	道			市			
務			府	県			郡			
先		電話:					FAX:			
		メールアドレス:					•			
		 住所 〒								
自			都	道			市			
I			府	県			郡			
宅		電話:					FAX:			
		メールアドレス:								
資料送付先		• 勤務 先			・自宅	;				
その他ご意見・ご要望等がございましたらご遠慮なくどうぞ										
懇		親会: 参加		:加	<u></u>		不参加			

懇親会のご案内

平成28年11月19日(土) 午後7時より

グランディール 高知駅前店

高知県高知市新本町2丁目4-3(高知駅北側) TEL:088-855-9855 ホームページ http://www.grandir.tv/index.html