

## 第37回関東地域技術研修会 (博田法) のご案内

平成28年11月吉日

第37回関東地域技術研修会

幹事 片岡整形・形成外科 片岡 裕晶

拝啓

時下、益々ご健勝のこととお喜び申し上げます。  
この度、博田節夫先生及び指導者の先生をお迎えして、関東地域技術研修会を下記のとおり開催いたします。多くの方々のご参加をお待ちしております。

敬具

記

【期 日】 平成29年3月5日 (日曜日) 10:00~15:15  
【会 場】 東京工科大学 (蒲田キャンパス) 医療保健学部専用棟 (12号館)  
東京都大田区西蒲田5-23-22  
(JR京浜東北線「蒲田駅」徒歩5分、京品急行線京急蒲田駅徒歩15分)

【受講対象者】 医師・歯科医師・理学療法士・作業療法士  
【参加費】 日本AKA医学会、理学・作業療法士会 会員・準会員 18,000円  
非会員 20,000円

【参加人数】 約80名  
【申込締切日】 定員になり次第締切  
【申し込み要項】

- ① 氏名 (ふりがな)・男女:
- ② 日本AKA医学会もしくはPTOT 会員:(会員番号)・非会員
- ③ 所属施設名:
- ④ 職種: Dr・PT・OT
- ⑤ 連絡先電話番号・FAX でお申し込みの際は返信用FAX 番号:
- ⑥ 日本AKA医学会もしくはPTOT 会研修会参加回数:
- ⑦ 資格の有無: 無・有 (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・専門医・指導者・指導者助手・認定療法士)

以上を明記し下記E-Mail またはFAX へお申し込みください。お申込みいただいたメールアドレス、FAX へ参加費のお振り込み先を送らせて頂きます。お振り込みの確認をもって参加決定となります。お申し込み後一週間経過しても返信がない場合は恐れ入りますがほかの媒体でお知らせください。

\*携帯電話、スマートフォンからのお申し込みはご遠慮ください。こちらから送信できないことがあります。また gmail からお申し込みはこちらへメールが届かない場合がございます。お気を付けください。

【申し込み先】: E-Mail : [aka\\_2016@yahoo.co.jp](mailto:aka_2016@yahoo.co.jp)  
FAX : 03-5667-1624 (必ず返信用FAX 番号を明記してください)

担当: 片岡整形・形成外科 大澤・菊池・本岡

【プログラム予定】

9:30 受付開始  
10:00 開会・講師紹介  
10:05 AKA治療の実際  
10:20 実技指導 (仙腸関節評価・仙腸関節)  
12:20 ~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 等)  
14:00 実技指導 (四肢副運動・復習 等)  
15:00 質疑応答  
15:15 閉会