

第23回 AKA 医学会東北・関東地域技術研修会 ご案内

第23回 AKA 医学会東北・関東地域技術研修会を、博田節夫先生及び指導者の先生をお迎えして、下記のごとく開催いたします。多くの先生方のご参加をお待ちしております。

幹事 さくら医院 佐藤文秀

日時 : 令和元年 10 月 20 日 (日)

会場 : 横浜新緑総合病院 横浜市緑区十日市場町 1726-7

参加資格 : 医師、歯科医師、理学療法士、作業療法士

参加定員 : 60 名

指導内容 : 今回は 2 コースの構成となります。

1、博田先生直接指導による集中・専修コース

*「指導医」および「指導医受験者・療法士指導者受験者」のみ

定員 6 名 参加費 25000 円

2、一般研修コース

参加費 会員 15000 円 非会員 18000 円

【プログラム予定】

9:30 受付開始

10:00 開会

10:05 実技指導 (仙腸関節評価・仙腸関節)

12:00 ~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) *集中専修コースは適宜内容選択

14:50 質疑応答

15:00 閉会

申し込み締め切り日 : 10 月 17 日 (金)

申し込み方法 :

専修コースを希望の方は、メールまたは FAX でお申し込みください。後に、こちらから受講決定の連絡をいたします。受講決定後に下記口座に参加費をお振込みください。

一般研修コースを希望の方は、メールまたは FAX にて申し込み後、下記口座に参加費をお振込みください。入金をもって参加決定とし、メールまたは FAX にて確認の返信をいたします。

申し込み先：E-mail : satoufumihide@kzd.biglobe.ne.jp

FAX : 042-320-5315

【振込先】

三菱UFJ銀行 国分寺支店
店番号 557 口座番号 0325353 サトウフミヒデ

【申し込み時の記載内容】

- ② 御氏名（ふりがな） 男・女
- ② 日本 AKA 医学会もしくは PTOT 会の 会員・非会員
- ③ 御所属施設名：
- ④ 職種 医師・歯科医・PT・OT
- ⑤ 連絡先電話番号 F AX でお申し込みの際は返信用 FAX 番号もお願いします。
- 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（指導医・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・指導者）