

## 第 34 回日本 AKA 医学会

### 西日本指導医専門医講習会のご案内

---

令和元年 7 月吉日

幹事：森整形外科医院 前原洋二

日本 AKA 医学会西日本指導医専門医講習会を下記の要領で開催いたしますので奮ってご参加ください。

- ・日時：令和元年 10 月 27 日（日）9：30 受付 10：00～15：00
- ・会場：久留米シティプラザ

福岡県久留米市六ツ門町 8-1 TEL：0942-36-3000

<https://kurumecityplaza.jp/pages/access>

- ・参加資格：指導医・専門医・指導者・指導医、指導者受験者  
（優先者を優先して決定いたします。）

- ・プログラム：仙腸関節 ANT

- ・参加費：10,000 円程度、見学は 5000 円（昼食代含みます）

- ・募集人数：21 名（定員になり次第締め切り）

- ・申込先：受付開始日時 8 月 26 日（月）9：00～ FAX 又は  
EMAIL で、①氏名②資格③連絡先④懇親会参加の有無を明記の上、  
お申し込みください。それ以前の申込は無効です。

**FAX：0944-63-7842 EMAIL：yojiaka@yahoo.co.jp**

- ・申込締め切り：令和元年 9 月 30 日（月）

※恐れ入りますが、交通及び宿泊は各自手配をお願い致します。

※前日は、久留米市内で懇親会を開催。参加お待ちしております。

FAX送信先

森整形外科医院

担当 平山 宛

**FAX : (0944)63-7842**

令和 年 月 日

令和元年 10 月 27 日 第 34 回日本 AKA 医学会 **西日本指導医専門医講習会**

受付開始日時 8 月 26 日 (月) 9 : 00 ~

参加申込書

|      |                         |     |       |
|------|-------------------------|-----|-------|
| フリガナ |                         | 性別  | 生年月日  |
| 氏名   |                         | 男・女 | 年 月 日 |
| 職種   | 医師 ・ 理学療法士 ・ 作業療法士      |     |       |
| 資格   | 指導医優先枠 ・ 専門医 ・ 指導医優先枠以外 |     |       |
| 懇親会  | 参加 ・ 不参加                |     |       |
| 連絡先  | ≪勤務先≫施設名                |     |       |
|      | 〒                       |     |       |
|      | TEL FAX                 |     |       |

森整形外科医院 前原洋二

〒835-0024 福岡県みやま市瀬高町下庄 590

TEL0944-63-2040 FAX0944-63-7842

EMAIL : [yojiaka@yahoo.co.jp](mailto:yojiaka@yahoo.co.jp)

