

日本関節運動学的アプローチ（AKA）医学会

令和6年度 第3回近畿、四国、北陸、中部地域技術研修会開催のご案内

令和6年5月吉日

日本AKA医学会 地域研修会幹事代行 岡崎達司

拝啓 第1回の近畿、四国、北陸、中部地域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。博田節夫先生は参加されませんが、矢倉久嗣先生を中心に、AKA医学会指導医による指導を行います。敬具

記

【開催日時】：令和6年9月22日（日） 10時00分～15時00分

受付：9時30分～

【開催場所】 大阪市平野区瓜破東3-3-20 矢倉クリニック

【参加資格】 医師のみ。他地域の先生も枠があれば参加可能です。

【指導内容】 午前：仙腸関節の副運動 午後：構成運動

【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。

昼食はご用意いたします。

【参加費】 会員医師 15,000円、非会員医師 20,000円

【申込開始日】 令和6年6月1日

【申込締め切り日】 令和6年9月1日。

お申し込みは別紙申込書にご記入のうえ下記まで

E-Mail・FAX・郵送でお願いいたします。

【キャンセル料】 9月15日以降のキャンセルの際は

キャンセル料5000円いただきますのでご了承ください。

【お申し込み、お問い合わせ先】

大阪市平野区瓜破東3-3-20 矢倉クリニック 矢倉久嗣

TEL 06-6701-4715 FAX 06-6701-4711

E Mail : [yaguaka@osk2.3web.ne.jp](mailto:yaguaka@osk2.3web.ne.jp)

新型コロナ対策、インフルエンザ対策を行います。体調の悪い方は参加ご遠慮お願いいたします。

今後の研修会について11月24日を予定しております。詳細は後日案内をさせていただきます。

日本AKA医学会 第3回近畿、四国、北陸、中部地域技術研修会  
参加申込書

申し込み締め切り日 令和6年9月1日 申込日：令和6年 月 日

フリガナ		性別	生年月日
氏名		男 女	年 月 日
会員種別	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員		
勤務先	名称	所属・役職	
	住所 〒	都道府県 市	
	電話：	FAX：	
	メールアドレス：		
自宅	住所 〒	都道府県 市	
	電話：	FAX：	
	メールアドレス：		
	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅		
AKA 技術 レベル	学術集会参加回数 ( 回) 技術研修会参加回数 ( 回) <input type="checkbox"/> 指導医 C <input type="checkbox"/> 専門医 <input type="checkbox"/> 専門医受験資格 <input type="checkbox"/> その他		

その他、ご意見 ご要望があれば以下にご記載ください

書字は丁寧にご記入ください。

読み取れない場合連絡できないこともあります。