**お願い**

**令和2年11月22日、令和4年3月20日の開催予定が、コロナ禍のために大幅に遅れ、令和4年7月24日開催と、やっとたどり着いた所です。　最近はオミクロン株がBA-1からBA-2に置き換わり、リバウンドが心配されています。　何が起こるかわからないのが世の常。　ZOOMによるWEB開催のため、コロナ感染は心配ないと思いますが。　機械のトラブルが心配です。　地元業者に援助して頂き、万全を期して開催したいと思います。　よろしくお願いいたします。**

**7講演の内、5講演が日整会認定で、出欠を厳重に管理する必要から、1演題毎に入場をお願いしたいと思います。　時間が限られておりますので、座長は置かず、会の進行は私が行います。　WEB開催の都合上、質疑の時間を設けておりませんが、講演中のチャット欄・質問欄、情報サイトの質疑フォームからご質問いただければ、後日サイト上にて回答を公開いたします。**

**※お申込みは、FAXでお願いします。**

**令和4年4月上旬　　上野医院　　上野力敏**

**プログラム　R4年7月24日　第42回日本AKA医学会学術集会（WEB開催）**

**◆8:00　開始。学会長挨拶。会の進行について説明。　　　　　　　　　　　　　終了後、次の演題まで再入場せず、そのまま待機して下さい。**

**◆8:20～8:50　一般演題「AKA－博田法と酸化ストレス度について」**

**AKA医学会副理事長　木檜晃先生　　　終了後、次の演題に再入場して下さい。**

**◆①9:05～10:05　教育講演「整形外科領域の漢方治療」**

**福嶋整形外科院長　福嶋裕造先生　　　 終了後、次の演題に再入場して下さい。**

**◆②10:20～11:20　（録画です）　基調講演「AKA-博田法の技術習得法」**

**AKA学会会頭　博田節夫先生　　終了後、AKA会員は総会に再入場して下さい。**

**◆11:35～12:05　AKA医学会総会　 　◆12:05～12:45 昼食**

**昼食後、次の演題に再入場して下さい。**

**◆③13:00～14:00教育講演**

**「変形性膝関節症に対する保存的治療法の有効性と課題」**

**島根大学整形外科　内尾祐司教授　　　　終了後、次の演題に再入場して下さい。**

**◆④14:15～15:15　教育講演「骨粗鬆症の最新情報」**

**鳥取大学保健学科　萩野浩教授　　　　　終了後、次の演題に再入場して下さい。**

**◆15:30～16:00　指導講演「AKA-博田法の臨床―技術習得の道しるべ」**

**AKA医学会理事長　片田重彦先生　　　 終了後、次の演題に再入場して下さい。**

**◆⑤16:30～17:30　公開講演「エイズ無き世代を目指して」**

**国立国際医療研究センター　エイズ治療・研究開発センター長　岡慎一先生**

**座長　鳥取大学感染症内科　千酌浩樹教授**

**（１）申し込み用紙は、**

1. **AKA会員・非日整会会員、**
2. **AKA会員・日整会会員、**
3. **非AKA会員・日整会会員　　に分けています。**

**自分の該当する所からFAXで申し込んで下さい。**

**（２）理事、評議員の先生方は理事会・評議員会参加　　申し込みもよろしくお願いいたします。**

**参加の場合は、参加申し込みのみ提出お願いたします。**

**不参加の場合は、委任状のみ提出お願いいたします。**

**（３）日整会専門医継続単位取得希望の先生は出席状況確認のため、カメラを常にオンの状態にしていただき（いわゆる顔出し）、途中退出しないようにお願いいたします。**

1. **AKA会員・非日整会会員　申込用紙**

**第42回日本AKA医学会学術集会**

**学会費用：医師、歯科医師➡12000円（非会員は10000円）**

**PT、OT➡8000円**

**受付開始R4年4月18日～R4年7月14日締切。**

**〒682-0804　鳥取県倉吉市東昭和町38番地　上野医院　上野力敏**

**FAX　0858‐47‐6556、TEL　0858‐47‐6555**

**メール　info　＠　uenoclinic.jp**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **氏　　名** |  | **性別** | **生年月日** |
| **フリガナ** |  | **男・女** | **年　　月　　日** |
| **職種** | **□医師　歯科医　PT　OT　その他** | | |
| **メール** | **＠** | | |
| **連絡先** | **≪勤務先にして下さい≫施設住所・施設名** | | |
| **電話** | **TEL** | | |
| **FAX** | **FAX** | | |

**●振込先**

**鳥取銀行****倉吉中央支店　店番号151　口座番号430300**

**口座名　第42回AKA学術集会事務局　代表　上野力敏**

**振込手数料はご負担頂ければ幸甚です。**

**お振込みの際には個人名を記載頂きますようお願い申し上げます。**

**※お申込みは、FAXでお願いします。**

1. **AKA会員・日整会会員　申込用紙**

**第42回日本AKA医学会学術集会　学会参加費用：12000円　　　　　　日整会研修：1単位1000円　➡　3単位受講の場合：合計15000円**

**受付開始R4年4月18日～R4年7月14日締切。**

**〒682-0804　鳥取県倉吉市東昭和町38番地　上野医院　上野力敏**

**FAX　0858‐47‐6556、TEL　0858‐47‐6555**

**メール；info　＠　uenoclinic.jp**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **氏　　名** |  | **性別** | **生年月日** |
| **フリガナ** |  | **男・女** | **年　　月　　日** |
| **職種** | **□医師** | | |
| **メール** | **＠** | | |
| **連絡先** | **≪勤務先にして下さい≫施設住所・施設名** | | |
| **電話** | **TEL** | | |
| **FAX** | **FAX** | | |
| **希望講演** | **視聴希望講演番号　　１　２　３　４　５** | | |
| **日整会ＩＤ** | **日整会会員ID** | | |

**●振込先　鳥取銀行　倉吉中央支店　店番号151　普通口座430300**

**口座名　第42回AKA学術集会事務局　代表　上野力敏**

**お振込みの際には個人名を記載頂きますようお願い申し上げます。**

**※お申込みはFAXでお願します。**

1. **非AKA会員・日整会会員　申込用紙**

**第42回日本AKA医学会学術集会　日整会WEB研修会**

**講演1単位➡1000円　5単位の場合5000円**

**受付開始R4年4月18日～R4年7月14日締切。**

**〒682-0804　鳥取県倉吉市東昭和町38番地　上野医院　上野力敏**

**FAX　0858‐47‐6556、TEL　0858‐47‐6555**

**メール；info　＠　uenoclinic.jp**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **氏　　名** |  | **性別** | **生年月日** |
| **フリガナ** |  | **男・女** | **年　　月　　日** |
| **職種** | **□医師** | | |
| **メール** | **＠** | | |
| **連絡先** | **≪勤務先にして下さい≫施設住所・施設名** | | |
| **電話** | **TEL** | | |
| **FAX** | **FAX** | | |
| **希望講演** | **視聴希望講演番号　　１　２　３　４　５** | | |
| **日整会ＩＤ** | **日整会会員ID** | | |

**●振込先　鳥取銀行　倉吉中央支店　店番号151　口座番号430300**

**口座名　第42回AKA学術集会事務局　代表　上野力敏**

**振込手数料はご負担頂ければ幸甚です。**

**お振込みの際には個人名を記載頂きますようお願い申し上げます。**

**※お申込みは、FAXでお願いします。**

**《理事会・評議員会参加申し込み》****7月23日午後6時から理事会・評議委員会をWEB開催します。　　欠席される場合は次ページ委任状に記載し委任状のみ提出を　お願いいたします。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **氏　　名** |  | **性別** | **生年月日** |
| **フリガナ** |  | **男・女** | **年　　月　　日** |
| **職種** | **□医師・□理学療法士・□作業療法士・□その他** | | |
| **連絡先** | **≪勤務先にして下さい≫施設住所・施設名**  **〒** | | |
| **ＴＥＬ　　　　　　　　　FAX** | | |

**受付開始R4年4月18日～R4年7月14日締切。**

**〒682-0804　鳥取県倉吉市東昭和町38番地**

**上野医院　上野力敏**

**FAX　0858‐47‐6556、TEL　0858‐47‐6555**

**メール；info　＠　uenoclinic.jp**

* **FAXで申し込んで下さい。**

**委任状**

**第42回日本関節運動学的アプローチ（AKA）医学会学術集会　　　　　　　　理事会・評議委員会に欠席しますので、議事総ての権限を理事長に一任します。**

**医療機関名**

**（　　　　　　　　　　　　　　　　）**

**御芳名**

**（　　　　　　　　　　　　　　）　印**