

私的研究会主催 講習会のお知らせ

私 的 研 究 会 名	東北北海道接骨医学研究会
代表者名又は、担当者名	あいざわ接骨院 相澤一孝
連絡先電話番号	TEL&FAX 022-395-8993 メールアドレス aizawa-nob@athena.ocn.ne.jp
講習会のテーマ 演題・講演者等	1・拇指CM関節症、機能解剖、整復、固定 岩佐和之先生 2・グロインペインの機能解剖、鑑別、治療 金澤錬太郎先生 3・組織の炎症、治療 東北大学歯学部、土屋教授 4・柔道整復師の豆知識Ⅲ 遠藤徳雄先生
開 催 日 時	令和 元 年 12 月 15 日（日）受付開始時刻 8：30 時から 講習会 9時00分 ～ 15時00分まで
開 催 場 所	学校法人 柔専 仙台接骨医療専門学校
ア ク セ ス	仙石線高砂駅下車；徒歩3分；駐車場完備ですのでお車で来場可。
参 加 費	会員 2000 円 学生・インターン 1000 円 一般 5000 円 年会費 6000 円
懇 親 会 等	無
服 装 等	実技のできる服装でお願いいたします。ハサミ持参
その他連絡事項	・参加申込後のキャンセル料等の対応について ・最終申込期限等について記入する事 弁当付きですので、事前予約をお願いいたします。 キャンセルの場合参加費全額をいただきます

※・メールにて参加申込の方は、各私的研究会宛に、氏名・連絡先を記入の上、申し込みをして下さい。
・ファックスで参加申込の方は、下記の申込書を、各私的研究会事務局の連絡先へ、直接申し込みをして下さい。

貴会の講習会に参加したいので、申し込み致します。

住 所

氏 名

㊞ ご同行者氏名

連絡先電話番号

なお、講習会参加申込後のキャンセル料等については、お支払いする事を確約致します。