参加申し込みありがとうございました。 事前に以下の内容をご確認頂けますよう宜しくお願い申し上げます。

- 1. 受講料支払のご案内
- 2. 支払い案内と講習会内容
- 3. 予定会場地図

三学会合同徒手療法講習会 運動器スペシャリスト実技講習会のお問い合わせにつきましては 下記までお願いします。

事務局

170-0002 東京都豊島区巣鴨 1-24-12 パブリケーションセンター 事務局長 富田昌延

電子メール pt_mtspecialist@yahoo.co.jp

受講料支払のご案内

受講料を下記口座までお振り込みいただくようお願い申し上げます。

受講料 講習会費 5.000円

埼玉りそな銀行越生毛呂山支店(おごせもろやましてん) 口座番号 4370435 口座名義 理学療法科学学会 講習会 受講料振込期限 講習会開始3日前までにお願い致します。

※キャンセルの場合には本会のキャンセルポリシー(HP)を参照の上、ご一報ください

三学会合同 標準徒手医学講習会

運動器スペシャリスト実技講習会予定

会場:大宮ソニックシティ 707 会議室 〒330-0854 埼玉県さいたま市大宮区桜木町1-7-5 048-647-4111 sonic-city.or.jp

講師:安藤正志・他

2019 年 9 月 29 日(日) 入門コース(徒手療法概論)コース

9:30~ 受付

10:00~13:00 徒手療法概論・進め方・機能診断・触診法・病巣の特定手順

14:00~17:00 頸部の徒手的治療・前腕手関節の徒手療法

ご注意:

・予定は若干異なることがあります。・実技がありますので適した服装を持参して下さい。

講習会会場までのアクセス

