



令和4年12月20日

受講者各位

一般社団法人日本運動器徒手理学療法学会
会長 山内正雄



OMPT 講習会受講要項

謹啓 寒冷の候、時下ますますご清祥の段、お喜び申し上げます。平素は格別のご厚誼にあずかり、厚く御礼申し上げます。

さて、下部体幹の診断と治療講習会を下記要項にて開催いたしますので、熟読の上ご参加賜りますようご案内いたします。講習会を開催させていただきます。

ご不明な点がございましたら、事務局までメールもしくはお電話ください。

尚、時節柄ご自愛下さい。

謹白

記

1. テーマ：下部体幹の診断と治療
2. 講師：山内正雄・他 OMPT
3. 日時：令和5年3月17日(金)～令和5年3月19日(日) 9:00～18:00
第1日目は午前10時30分より開始、第3日目は午後4時30分終了予定
4. 場所：八日市商工会議所4階（滋賀県東近江市八日市東浜町1-5）
5. 受講費：30,000円（事前にご入金の上ご参加ください）
6. 主催：日本運動器徒手理学療法学会
7. 振り込み先
金融機関 ゆうちょ銀行
口座名義 一般社団法人日本運動器徒手理学療法学会
記号14620 番号11371341
（ゆうちょ銀行より振込みの場合）
店名 四六八 店番 468
普通預金 口座番号 1137134
（他行から振込みの場合）
8. その他：実技主体ですので、短パン(スパッツ不可)・水着(女性はワンピース不可)の用意をしてください。

※講習会開催が急に変更になることも考え、**宿泊は各自でご予約ください。**

※感染対策の一環で、昼食は各自ご準備宜しくお願い致します。

下記の URL に必要事項を入力しお申込み下さい。

お申し込み後、自動返信メールをお送りさせていただきますので、

メールが届かない場合はお問合せ下さい。

<https://forms.gle/vVmxJ7mCeJaGt443A>

日本運動器徒手理学療法学会 事務局 15期担当
〒529-1174 滋賀県犬上郡豊郷町下枝 23-1
おした整形外科医院 土山裕之
TEL : 0749-35-0017 FAX : 0749-35-0016
e-mail : soumu@jaompt.com