



令和6年9月2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



OMTP 講習会受講要項

謹啓 早秋の候、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、本このたび継続開催しております「本会主催第16期運動器徒手理学療法国際セミナーの第1回講習会」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お願いいたします。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：総論と触診
2. 講師：山内正雄・他 OMPT
3. 日時：
オンライン研修：2024年10月12日（土）～10月13日（日）19時00～20：30
対面研修：2024年10月19日（土）10時30分～18時00分
10月20日（日）9時00分～16時00分
4. 場所：びわこリハビリテーション専門職大学 びわこ八日市キャンパス 3階実習室
（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）
復習参加 1日1000円
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。

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/4W8JPYMsexABSJ5P8>

日本運動器徒手理学療法学会 事務局 16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