

受講者各位

令和7年12月28日

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

OMT 講習会受講要項

謹啓 冬至の候、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2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ご案内いたします。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:上肢のモビライゼーション(関節、軟部組織)

2. 講 師:山内正雄·他 OMPT

3. 日 時:

オンライン研修:2025年3月7日(金)-3月8日(土)19時00~20:30

対面研修: 2025年3月14日(金)10時30分~18時00分

3月15日(土)9時00分~18時00分

3月16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:40,000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)

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/QPQ3o8LunVmt9BU19

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