

受講者各位

令和7年4月1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

日本運動器徒手理学療法学会 講習会受講要項

謹啓 陽春の候の候、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、「頚椎の評価・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。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: 頚椎の評価と治療

~IFOMPT の 2023 のフレームワークを、中心に~

(日本語通訳あり)

2. 日 時: 2025年6月7日(土) 10時30分~17時00分 6月8日(日)9時00分~15時00分

3. 講師: Alison Rushton 先生(ウェスタン大学)

Lenerdene Levesque 先生(ウェスタン大学)

- 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:日本運動器徒手理学療法学会 会員 20000 円 非会員 30000 円
- 6. 参加定員: 40名(先着順)
- 7. 主 催:日本運動器徒手理学療法学会
- 8. 振り込み先

金融機関

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)

9. 申し込み期日:2025年5月31日(土)

10. 受講費振り込み期日: 2025年6月4日(水)

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/YcerXZrnCz4sFZvk8

日本運動器徒手理学療法学会 総務部

〒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