

公益社団法人青森県柔道整復師会主催
『令和6年度学術セミナー』実施要項・申込書

- 1、日 時：令和6年11月10日（日） 午前10時～12時30分（予定）
- 2、会 場：青森県柔道整復師会会館 3階会議室
〒030-0843 青森県青森市浜田豊田32-11 ☎017-774-2441



※ご来場の際は、なるべく公共交通機関等をご利用下さい。

- 3、趣 旨：県民の心身の健全な発達と健康の維持、向上に寄与するため
- 4、講 師：（公社）青森県柔道整復師会 新井田一吏、高橋尚裕
- 5、内 容： 整復・固定施術の技術実習、
超音波観察装置取扱技術（初心者程度）実習
- 6、テーマ：「^{どうこつえんいたんこっせつ}橈骨遠位端骨折」
- 7、参加費：無料
- 8、申込み：下部「出欠回答」欄に必要事項を記入し、当会事務局宛
10月8日（火）迄にFAX、メールにてお申し込み下さい。
FAX：017-776-3970
メール：aosei02@jyuusei-aomori.or.jp
- 9、その他：当日は動きやすい服装でお越しください。

[別紙]

公益社団法人青森県柔道整復師会 事務局行
(FAX: 017-776-3970)
(メール: aosei02@jyuusei-aomori.or.jp)
(送信状は必要ありません)

「令和6年度学術セミナー」参加申込書

施術所名称
院長名

出席者
お名前
(院長・勤務柔整師)

お名前
(院長・勤務柔整師)

お名前
(院長・勤務柔整師)

お名前
(院長・勤務柔整師)

※出席者のお名前をご記入頂き、院長・勤務柔整師のどちらかに丸を囲んで下さい。

〔ご回答担当者様〕

氏名:

住所:

〔ご連絡先〕

電話番号:

FAX 番号:

携帯番号:

※令和6年10月8日(火)までにメール又はFAXにてお申込み下さい。