

お名前				会員 or 非会員
ご住所		〒		
電話		FAX		
E-mail	e-mailは入力必須です。			
所属名				
連絡先				
		連絡先電話番号		
所有免許の区分 (○で囲んで下さい) あん摩マッサージ指圧師免許・はり師免許・きゅう師免許 養成機関の学生・養成学校学生・研修生				
受講希望日 (複数選択可)				
○を入れる	7/24	記号A 徳竹 忠先生 肩関節周囲炎の鍼通電・徒手療法		
	9/11	記号B 藤井亮輔先生 関節モビライゼーションの理論と実技-膝関節を中心に-		
	10/2	記号C 緒方昭広先生 頸肩部痛の速効手技療法-頸肩部筋の触診と機能解剖、手技を中心に- (予定)		
	1/24	記号D 山口 智先生 国際頭痛分類に基づく一次性頭痛の鍼通電療法 -三叉・頸神経、上位頸椎椎間関節、筋肉に対する新しい刺鍼法-		
回数ならびに会員額または非会員額のいずれかに○印をつけてください。				
1回分 会員・学生 (6千円) 非会員 (1万円)				
2回分 会員・学生 (1万円) 非会員 (1万5千円)				
4回分 会員・学生 (1万5千円) 非会員 (2万2千円)				
※振込用紙の通信欄に参加される講座番号(A-D) をご記入ください。				
※ゆうちょ銀行の振込用紙以外でお振り込みされる場合は、振込人名義の前に「講座記号 (A~D)」を明記してください。例) 「A ニットウ タロウ」				
FAX 029-858-9559				
(JSOP事務局 緒方研究室) E-mail p-training@jsop.info				
振込先 ゆうちょ銀行 口座記号番号 01050-8- 27417				
加入者名 日本東洋医学系物理療法学会				