

## 東京都臨床整形外科医会セラピスト資格継続研修会（平成 29 年 7 月 17 日）の案内

東京都臨床整形外科医会 会長 奥村 栄次郎  
セラピスト研修会担当 TCOA 副会長 和田慎一

運動器リハビリテーションセラピスト認定資格継続のための研修会を下記の如く開催しますので、ご案内致します。  
尚、定員になり次第締め切らせて頂きますのでお早めにお申し込みください。

日時 : 平成 29 年 7 月 17 日 (月) 8:20~12:20 (完全受講で4単位取得となります。)  
場所 : 第 30 回日本臨床整形外科学会学術集会 第 3 会場 京王プラザホテル 4F 花 A  
〒160-0023 東京都新宿区西新宿 2-2-1

講演 1	頸から肩にかけてのリハビリテーション	笠原 悌司先生
講演 2	腰部脊柱管狭窄症のリハビリテーション	太田 義人先生
講演 3	下肢外傷性疾患とリハビリテーション	宮島 久幸先生
講演 4	29 年度運動器検診の提要	丸山 晴久先生

《受講料》 セラピスト 1 名につき JCOA/TCOA 会員施設 4000 円 会員外施設 5000 円  
※別途、受講者本人の第 30 回学術集会 参加登録 (7,000 円) が必要です。[登録はこちら](#)

《振込先》 下記の口座へお振込み下さい。(振込手数料は申込者負担)  
お振込み後のお取消等による返金には一切応じません。  
ただし、定員オーバーで受講ができない場合には、後日返金いたします。)

**振込口座 : みずほ銀行 神田支店**  
**口座名義 : 東京都臨床整形外科医会**  
**口座番号 : (普通) 1298218**

《申し込み方法》 ◆「セラピスト研修会申込書」に必要事項を記入  
◆受講費振込み領収書のコピー (受講希望者が複数の場合、一括でのお振込みも可能です。)  
\* 上記 2 点を FAX または郵送で事務局宛にお送り下さい。  
(ご持参でのお申込み、また、書類不備の場合は、受付できませんのでご注意ください。)

《送付先》 東京都臨床整形外科医会 事務局  
〒101-0062  
東京都千代田区神田駿河台 2-5 東京都医師会館 405 FAX 03-3518-2208

《申込期間》 平成 29 年 7 月 7 日 (金) 必着  
\* 申込期間以外に到着した申込、また研修会当日の申込はお受けできません。  
また、定員になり次第、受付を終了させていただきますので予めご了承下さい。

《受講票》 受講票は、事務処理終了後、受講日の 1 カ月前頃から順次発送します。

- \* 受講当日、受講票をご持参下さい。
- \* 講演開始後 20 分以上の遅刻は受講不能となります。
- \* 受講者は 4 単位修得が必須の為完全受講が必要です。(分割習得は出来ません)
- \* 定員になり次第、締め切らせていただきます。
- \* 会場内の飲食はご遠慮ください。
- \* セラピスト番号は受講者ご本人が必ずわかるようにしておいてください。

# 東京都臨床整形外科医会セラピスト（資格継続のための）研修会申込書

（平成 29 年 7 月 17 日開催）

※別途、第 30 回日本臨床整形外科学会学術集会 参加費が必要です。

<http://jcoa30.umin.jp/>

当院よりセラピスト 名 受講申し込みます。

（Ⅰ）所属医療機関名

責任指導医氏名

医療機関連絡先

《住 所》 〒

《電 話》

《FAX》

（Ⅱ）受講申し込みセラピスト

セラピスト氏名

生年月日  
（西暦）

セラピスト研修認定証番号  
（9ケタの数字）

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

送付先

東京都臨床整形外科医会 事務局

〒101-0062 東京都千代田区神田駿河台 2-5 東京都医師会館 405

FAX 03-3518-2208