

公益社団法人青森県柔道整復師会主催
『平成 29 年度柔整塾』実施要項 一般参加用

- 1、日 時：平成 30 年 3 月 18 日（日） 午前 10 時～正午、午後 1 時～午後 3 時
- 2、会 場：青森県総合社会教育センター 4階 第2多目的研修室
〒030-0111 青森市荒川字藤戸 119-7（青森県立図書館隣）
TEL：017-739-1251



※なるべく公共交通機関等をご利用下さい。
交通案内は青森県総合社会教育センターウェブサイト
(<http://www.alis.pref.aomori.lg.jp/access.html>) をご覧ください。

- 3、講 師： 株式会社エス・エス・ビー 超音波営業部長 **富田 孝次 氏**
- 4、演 題： 「超音波画像観察装置（エコー）初心者セミナー」
(内容) 超音波画像観察装置（エコー）を使用し、臨床所見から判断して
施術に適する損傷か否かを的確に判断できる能力を身に付け、安全に
柔道整復術を提供するための研修会
- 5、参加費： 500 円（資料代として）
※お弁当（お茶付）の斡旋を希望される方は、別途 500 円（税込）で
お申込みいただけます。当日、代金のお支払いをお願い致します。
- 6、申込み： **2月28日（木）締切** ※応募者多数の場合締切を早める事がございます。
同封の参加申込書を FAX もしくは郵送して下さい。
メールでも受付しております
FAX：017-776-3970 メール：aosei02@jyuusei-aomori.or.jp

[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)
(送信状は必要ありません)

「平成 29 年度柔整塾」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。

○お弁当の注文を する (個) / しない

※いずれかに必ず○をつけて下さい。

〔ご回答担当者〕

氏 名：
住 所：
連 絡 先：
電話番号・FAX 番号：
携帯番号：

※平成 30 年 2 月 28 日 (水) までに FAX か メールにてお申込み下さい。