

## 2006年学会主催研修会実施のご案内

下記の要項で学会主催研修会を開催致します、お誘い合わせの上、ご参加下さい。

日 時	平成18年7月2日 日曜日	午後12時～午後5時
会 場	社団法人北海道柔道整復師会 北整会館 060-0042 北海道札幌市中央区大通西18丁目 電 話 011-642-6163 (代)	
定 員	先着200名	
参 加 費	学会員 6,000円 (資料代を含む) 一 般 7,000円 (資料代を含む) 学 生 2,000円 (資料代を含む)	
締め切り	平成18年5月末日	
申込方法	本誌綴じ込みの払い込み用紙にて申し込み 郵便口座番号 00180-6-655962 加 入 者 名 日本柔道整復接骨医学会 尚、当日申込みも受付ますが、事前申し込みを原則とします。	

タイムスケジュール		
時 間		講 師
12:00-12:10	開 講 式	(社)北海道柔道整復師会 会長 萩原 正和 認定柔道整復師認定委員会委員長 宮永 豊
12:10-13:00	委 員 長 講 座	筑波大学 名誉教授 宮永 豊
13:00-14:20	特 別 講 演	北海道大学大学院 整形外科分野 助教授 眞島 任史
14:20-14:30	休 憩	
14:30-15:30	スポーツ科学講座	北海道大学大学院 健康スポーツ科学講座 名誉教授 須田 力
15:30-16:30	教 養 講 座	五輪橋産科婦人科小児科病院 理事長 丸山 淳士
16:30-	閉 講 式 修了証授与	認定柔道整復師 認定委員会担当理事 石川 紀道

\* 研修会修了者には修了証を授与致します。



### 問い合わせ先

日本柔道整復接骨医学会  
 認定柔道整復師認定委員会  
 東京都台東区入谷2-27-1  
 TEL 03-5603-9057  
 FAX 03-5603-9058