

沖縄整形スポーツミーティング

2020年

1/11

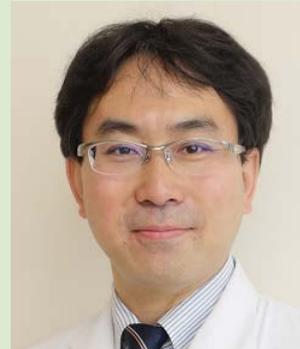
(土)

講師



東京医科歯科大学大学院
運動器外科学 分野長
准教授

講師
古賀 英之 先生



東京北医療センター
整形外科・科長
肩関節センター長

講師
望月 智之 先生

総合
司会



医療法人
八重瀬会 同仁病院
院長代理・整形外科部長

山内 裕樹 先生

定員

130名

※お申込み締切日1月9日(木)

会場

沖縄コンベンションセンター (会議棟B 2F B1)

■受付時間16:30~

17:00	開会のあいさつ
17:10 18:00	座長：(医) 八重瀬会 同仁病院 整形外科医長 比嘉 清志郎 「膝スポーツ外傷・障害の予防から治療まで」 講師：古賀 英之
18:00 18:50	座長：(医) 宜野湾整形外科医院 副院長 福嶺 紀明 「スポーツにおける肩関節傷害の診断と治療」 講師：望月 智之
18:50 19:10	質疑応答
19:10	閉会のあいさつ



※お車でお越しの方はコンベンションセンター内駐車場をご利用ください。但し、台数に限りがございます。

お申し込み方法について

FAXまたはメールに郵便番号・住所・氏名(ふりがな)を明記のうえ、下記までお申し込みください。

本講座は、日本整形外科学会教育研修単位
2単位の取得が可能です

(※単位取得希望者のみ 受講料 1単位 1,000円)

- 日整会専門医資格継続単位(N)
- 必須分野：9.肩甲帯・肩・肘関節疾患
12.膝・足関節・足疾患

FAX： **098-876-4209** (記入フォームは裏面です。)

メール：admin@yaese.or.jp

お問合せ 〒901-2133 沖縄県浦添市城間1-37-12
医療法人 八重瀬会 同仁病院 企画戦略部
TEL：098-876-2212

★お申し込み順に受講票をお送りいたします。★定員になり次第締切りとさせていただきます。
★応募された方の個人情報は、本講座の開催以外の目的では使用致しません。

日整会単位登録証(ICカード)を忘れずにお持ちください

FAX : 098-876-4209

※参加される全員のお名前をご記入下さい。
用紙が不足する場合は、コピーの上ご記入下さい

沖縄整形スポーツミーティング 参加申込

医療法人 八重瀬会 同仁病院 参加受付担当：企画戦略部
1/9（木）までに申込いただけましたら幸いです。

貴施設名	
送付先住所	
ご連絡先	
ふりがな	
.....	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> P T <input type="checkbox"/> O T <input type="checkbox"/> S T <input type="checkbox"/> 相談員
お名前	<input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> ケアマネ <input type="checkbox"/> その他（ ）
ふりがな	
.....	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> P T <input type="checkbox"/> O T <input type="checkbox"/> S T <input type="checkbox"/> 相談員
お名前	<input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> ケアマネ <input type="checkbox"/> その他（ ）
ふりがな	
.....	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> P T <input type="checkbox"/> O T <input type="checkbox"/> S T <input type="checkbox"/> 相談員
お名前	<input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> ケアマネ <input type="checkbox"/> その他（ ）
ふりがな	
.....	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> P T <input type="checkbox"/> O T <input type="checkbox"/> S T <input type="checkbox"/> 相談員
お名前	<input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> ケアマネ <input type="checkbox"/> その他（ ）

<お問合せ>

医療法人 八重瀬会 同仁病院 企画戦略部

TEL : 098-876-2212