

～1day 鍼灸セミナーについて～

受講者各位

この度は鍼灸セミナー受講申し込みを承りありがとうございます。詳細についてご連絡いたします。下記の振り込み先に振り込み完了で申し込みが完了いたします。また、2枚目のアンケート項目に記入の上、FAXでご返信ください。セミナーでは、モデル犬のご提供を募集しておりますので、ぜひ愛犬と一緒にご参加できる先生はご一報いただきますようお願いいたします。ご自分の愛犬でツボの位置などの確認ができるので、いつも好評をいただいております。

時間割：座学 10:30～12:30、実習 13:30～16:30

内容：「初学者限定 鍼の打ち方から不全麻痺の治療まで」

対象：初学者、復習のために、他の方法に興味がある など

講師：澤村めぐみ

定員：20名

受講料：24,840円（税込み）

振込先：振込先 郵便振替口座 00180-1-487026

一般社団法人 比較統合医療学会（社）ヒカトウゴウリョウガクカイ

*モデル犬ご提供者には、先着6頭まで1頭につき3,000円引きいたします。
(セミナー当日現金でお渡しさせていただきます。)

大阪会場：2017年11月26日（日曜日）

〒537-0025 大阪市東成区中道3-8-11 NKビル2階

公益社団法人 大阪市獣医師会 セミナールーム

東京会場：2018年1月7日（日曜日）

〒114-0013 東京都北区東田端1丁目8-1 1

中央動物専門学校 別館

*お問い合わせは、

〒260-0813 千葉県千葉市中央区生実町1704 沢村獣医科 統合医療センター 澤村めぐみ

TEL 043-312-3965 FAX 043-312-3966 e-mail:meg-s@jyu-i.com

*非会員の先生は本学会にご入会と同時に申し込みが可能です。入会についてはお手数ですが、一般社団法人比較統合医療学会 HP 上の入会案内にて FAX で入会申し込み用紙をお送りください。

一般社団法人比較統合医療学会（旧 日本伝統獣医学会）事務局

〒101-0047 東京都千代田区内神田2丁目12番6号 内神田OSビル3階

TEL：03-3258-8101 FAX：03-3258-8102 HP：scimha-japan.org

FAX 送信先：沢村獣医科 統合医療センター 043-312-3966

氏名 / かな	/		
所属・病院名			
住所	(〒 —)		
電話番号 / FAX	/		
メールアドレス			
卒業大学			
卒業年			
連絡方法	電話	メール	FAX いずれも可 *○を付けて下さい
会員の有無	会員	非会員	*○を付けて下さい
会場	大阪 (11/26)	東京 (1/7)	*○を付けて下さい
モデル犬の有無	あり	なし	*○を付けて下さい
備考欄			

*ご要望等がありましたら備考欄にご記入ください。