

公益社団法人 福島県柔道整復師会

令和 7 年 3 月臨床研修会

拝啓 時下、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。平素は本会公益事業に対し格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、このたび下記の通りオンライン臨床研修会を開催する運びとなりましたので、ご案内申し上げます。

敬具

日 時：令和 7 年 3 月 2 日（日）10：00～11：00

テーマ：『膝の痛みの部位別診断と治療』

講 師：福島県立医科大学 整形外科学講座准教授
二階堂 琢也 先生

《形式》 Zoom による配信で行います。

《参加費》 3,000円…受講証明書発行なし

3,430円…受講証明書発行あり（送料料金が含まれます。）

《申し込み方法》

下記の URL 又は QR コードよりお申し込みください。

<https://forms.gle/6ydJfj5yRmg8SQG6A>



《申し込み締切日》 令和 7 年 2 月 25 日（火）

※お申し込み後、別紙の参加費納入方法を参考にして参加費をお振り込みください。

ご入金を確認でき次第、開催当日の入室に必要な URL をメールでお送りいたします。

もしも、ご入金後に数日経過してもメールが届かない場合には、福島県事務局へお問い合わせくださいますようお願い申し上げます。

《事前準備》

※事前に Zoom でのメールアドレス登録と共に Zoom アプリのインストールが必要となります。また、ご使用される PC 等にはマイク、カメラの環境が必要となります。

ご使用する機器の確認、Zoom の動作確認をしてご参加ください。

《注意事項》

※本研修会の録音、録画に関しては固くお断りいたします。

※Web を用いたセミナーですので不測の事態が生じることもございますが、その際にはご容赦くださいますようお願い申し上げます。

《お問い合わせ》 （公社）福島県柔道整復師会事務局 Tel 024-521-0454

公益社団法人 福島県柔道整復師会

令和7年3月臨床研修会参加費納入方法

【参加費】 受講証明書発行なし 3,000円
受講証明書発行あり 3,430円（発送料金が含まれます。）

【入金締切日】 令和7年2月25日（火）

【入金方法】 銀行からお振り込みください。
（振込手数料はご負担いただくこととなります。）

【振込先】

金融機関名：東邦銀行（金融機関コード 0126）

支店名：中町支店（支店コード 105）

預金種別：普通

口座番号：211567

受取人氏名：コウエキシャダンホウジン フクシマケンジュウドウセイフクシカイ

※ 払込人氏名は、所属の県名と氏名をご記入ください。

例) フクシマケン フクセイタロウ

ご不明な点がございましたら、福島県事務局までお問い合わせください。

公益社団法人 福島県柔道整復師会事務局

TEL 024-521-0454