

総会・懇親会ならびに研修会のご案内

令和元年9月吉日
九州支部長 満山 悦朗
大分大会実行委員長 飯田 尊

清秋の候 会員の皆様には益々ご健勝にてご活躍のこととお慶び申し上げます。
さて、令和元年度の標記支部総会・懇親会ならびに研修会を下記のとおり、大分県にて開催することになりました。学校からは、学院理事長・同窓会会長・専門学校長の谷口和彦先生をはじめ講師の先生方も参加されますので、万障お繰り合わせの上、多くの先生方のご参加をお待ちしております。

記

■日時・場所

総会・懇親会

宿泊先

研修会

※研修会内容は裏面参照

<日時>11月9日(土) 18:00~20:30

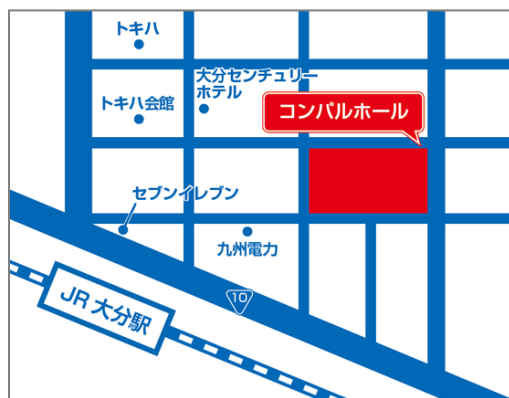
<日時>11月10日(日) 9:00~13:00

<場所>大分センチュリーホテル
〒810-0021 大分市府内町1-4-28
TEL 097-536-2777

<場所>コンパルホール 3階会議室
〒870-0021 大分市府内町1-5-38
TEL 097-538-3700



- ▶ 駐車場有り
- ▶ JR大分駅から徒歩4分
- ▶ 高速バス待合所まで徒歩2分



- ▶ JR大分駅から徒歩5分
- ▶ 大分センチュリーホテルから徒歩2分

■申込方法

FAX(同封の参加申込書を使用)またはメール(info@meiji-s.ac.jp)にて**10月19日(土)**までにお申込みの上、懇親会・宿泊を希望される方は下記口座にご入金ください。

振込先

●郵便振替(ゆうちょ銀行)

(記号) 17230 (番号) 4358411
(口座名義) フルタ ケイコ

■費用

①	ご宿泊(シングル)・懇親会	16,000円(朝食付)
②	ご宿泊(ツイン)・懇親会	32,000円(朝食付)
③	懇親会のみ	8,400円
④	研修会のみ	無料(会員外1,000円)

■研修会費 無 料

同窓会員以外の方も研修会のみ参加できます。（参加費1,000円）

■スケジュール

第1部 9：05～9：35

『鍼灸師・柔道整復師を取り巻く環境について』

学校法人 明治東洋医学院 理事長

明治東洋医学院専門学校同窓会会長・校長 谷口 和彦 先生

第2部 9：40～10：55

『腰下肢症状に対する診察と鍼灸治療

～基礎的・臨床的データを交えて～』

明治国際医療大学・大学院 特任教授

明治東洋医学院専門学校 教務部長 井上 基浩 先生

腰痛や腰部の障害に起因する下肢症状（痛み・しびれ・間欠跛行）に対する、より効果的な鍼灸療法を紹介致します。これらの治療法は、基礎研究・臨床研究の結果と、患者の受けるリスクを考慮して開発してきた治療法であり、先ず試みる治療法としての第1選択的治療から、第1選択的治療で効果を認めない場合に用いる第2・第3選択的治療まで、基礎的・臨床的データを交えて解説致します。講義終了後に、解説した一部の治療法を実演する予定です。

第3部 11：00～12：00

『手術をせず椎間板ヘルニアの痛みが取れる理由』

明治国際医療大学 特任教授

宮川接骨院 総院長 山村 徳三 先生

腰痛の85%が慢性腰痛症といわれておりますが、近年MRI、高性能CT等によって色々な腰痛の原因が解明されてきました。特に椎間板ヘルニアにおいては、アメリカの整形外科では90%以上の方が手術をせず疼痛が消失すると発表されています。我々柔道整復師及び鍼灸師の先生方も多くのヘルニア患者を手術せず治されていますが、手術をされる患者さんも多いと思います。今度、私共が開発した冷却療法により90%以上の方が手術をせず疼痛が消失している冷却療法をエビデンスを用いて、何故痛むのか、冷却療法によって何故痛みが取れるのかをご紹介します。

第4部 12：05～12：50

パネルディスカッション

『治療院の未来と可能性を探る

～令和の時代を生き抜くために今必要な事～』

座 長 上杉 博行 先生（鍼灸学科昭和50年卒・柔整学科昭和50年卒）

パネリスト 森田 友良 先生（鍼灸学科昭和49年卒）

水谷 哉也 先生（柔整学科昭和53年卒）

飯田 尊 先生（柔整学科昭和58年卒）

FAX 06-6381-3800

----- お申し込み・お問い合わせ先 -----

明治東洋医学院専門学校 同窓会事務局

電話 06-6381-3811

FAX 06-6381-3800

メール info@meiji-s.ac.jp

WEB 明治東洋医学院専門学校同窓会

検索

【明友会・明柔会 九州支部】

参加申込書

(必須) ふりがな 氏名			
(必須) 住所	〒 -		<input type="checkbox"/> 住所変更あり
(必須) 連絡先	TEL : ()	Mail : @	
(必須) 個人番号	No. <small>※封筒の宛名ラベルの番号を記入して下さい。</small>	卒業年	鍼灸 () 年 柔整 () 年

●下記の該当の箇所に○印を記入の上、10月19日(土)までに参加費をご入金ください。
宿泊を希望される方は、保険加入のため、生年月日を必ずご記入ください。

ご宿泊 (シングル) (年 月 日生)	11/9(土) 懇親会
ご宿泊 (ツイン) (年 月 日生) 同伴者名 : _____ (年 月 日生)	11/10(日) 研修会

■同伴者 () 名 ※同伴者の方も下記の項目の記載と該当の申込内容に○印を記入ください。

氏名	(男・女)	(男・女)
区分	卒業生 ・ 会員外	卒業生 ・ 会員外
申込内容	11/9(土) 懇親会	11/9(土) 懇親会
	11/10(日) 研修会	11/10(日) 研修会