

山元式新頭針療法（YNSA）学会申込用紙

YNSA 学会は、下記内容に則り、運営していくことを目指します。

日本のよりよい医療のために、ご協力いただけるメンバーを募集いたします。

ご賛同いただける志高き医師、歯科医師、鍼灸師、獣医師の皆様、今後も会員としてお支えいただければ幸いです。

尚、年度は8月1日から翌年7月31日までの1年間といたします。途中加入につきましても同様の金額となりますことをご了承ください。

入会金 15,000円 / 年会費 10,000円

1 設立目的

YNSA は現在、世界的に非常に普及しており、治療家は今や数万人以上といわれている。ドイツやブラジルでは保険診療として認められ、オーストラリアでは医学部で教えられているほどである。

これに対して、YNSA 発祥国である日本においては、認知度は低く、この技術を継承している治療家も非常に少ない。

よって、この治療法を、一人でも多くの日本人治療家に伝えるために今回 YNSA 学会を設立した。この治療を一人でも多くの治療家が学ぶことを心より願っている。

2 会の活動内容

- ・セミナーを定期的開催し、知識と技術の継承を行う
- ・臨床で相談したいことを、FB(フェイスブック)上で意見交換する
- ・治療家間ネットワークを広げていく

3 運営方法

会の運営管理は一般社団法人山元式新頭針療法学会で行う事とする。

会長 1名、副会長2名、事務局長1名、評議員若干名程度でスタートする。

4 【一般社団法人 山元式新頭針療法（YNSA）学会事務局】

〒169-0074 東京都新宿区北新宿 1-4-8 橋本ビル 402

T E L : 090-5724-9611 (担当 : 原)

E-mail : yamamoto-reha@ynsa.jp

入会申込&お支払方法

YNSA 学会の入会については、「会員登録システム」によってお手続きいただきます。

下記の URL にアクセスし、入会手続きをなさってください。入会申込書もメールの添付にてご送信ください。同内容をメール本文にご記入いただいてもかまいません。

今後はこのシステムを利用して、登録情報確認・変更(住所・メールアドレス・電話番号等)、年会費の支払い、イベント申込及び決済などをスムーズに行うことができます。

<https://ynsa.shikuminet.jp/members/pre/>



入 会 申 込 書

送信先 E-mail : yamamoto-reha@ynsa.jp

※ ご住所は会員登録送付先をご記入ください

ご 住 所 （ 自 宅 / 勤 務 先 ） **○で囲んでください**

〒 _____

TEL _____ fax _____

E-mail _____

所属機関名 _____

氏 名 _____

資格： 鍼灸師 歯科医師 獣医師 医師

※ 該当の箇所に✓を入れてください

◎ どなたかのご紹介で入会の場合は、紹介者のお名前をご記載ください

紹介者 _____