

2017年度 YNSA(山元式新頭針療法)宮崎セミナー 参加申込書

10月(日本語)

10月2日～6日

\*参加ご希望の月を○で囲んで頂き、以下ははっきりとご記入ください。

フリガナ

●お名前 男・女 ●職種  
-----  
YNSA学会 会員・非会員 所属機関名  
-----

ご住所 (〒 \_\_\_\_\_ )

電話番号 FAX番号  
-----

E-mailアドレス  
-----

\*今後セミナーの案内に必要となりますので、出来るだけメールアドレスをご記入下さい(携帯アドレス不可)

●ご希望の宿泊施設  
・ANA ホリデイ・イン・リゾート宮崎 \_\_\_\_\_ 1泊朝食付 11000円 (ツインルーム利用)ご利用人数 \_\_\_\_\_ 名)  
・M's ホテルクレール宮崎 \_\_\_\_\_ 1泊素泊まり 5200円 (シングルルーム利用)ご利用人数 \_\_\_\_\_ 名)  
・チェックイン \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ・チェックアウト \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

\*ホテルのご予約はこちらで対応させていただきますが、宿泊料金はチェックインの際にご自身でお支払いください。

\*航空券とのパックで購入するとホテルの料金が安い場合があるようです、各自ご確認頂ければ幸いです。

●セミナー費用は200,000円です(YNSA学会会員 170,000円)

お支払いは銀行振り込みにてお願い致します。

銀行名 宮崎銀行 木花支店(店番号 143) (普) 口座番号 66079

口座名義人 医療法人 愛鍼会 山元リハビリテーションクリニック 理事長 山元敏勝

ご入金予定日 平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \*申込み後1週間以内にお願ひ致します。-----

\*大変申し訳ございませんが、お振込手数料はご負担頂きますようお願い申し上げます。

ご署名 \_\_\_\_\_ (印)

すべてにご記入頂きましたら、ご署名のうえFAXやメール、郵送にて山元リハビリテーションクリニックまでご返送下さい。 FAX 0985-65-2637 E-mail yamamoto-reha@ynsa.jp

## 2017年度 山元式新頭針療法(YNSA)セミナー

1) 10月2日(月)～6日(金) (日本語にて講義) 定員20名



講義の充実を図るため定員を20名とさせて頂いております。  
本年度は特に込み合いすぐに定員に達することが予想されますので、  
出来るだけお早目にお申込みください。



## ●セミナーの日程及び注意点

### ・日曜日

親睦を深めて頂くためウェルカムパーティを予定しております。送迎車が参りますのでエムズホテルクレールの方は18時00分に、ANAホリデイ・イン・リゾートの方は18時30分に正面玄関入口にてお集り下さい。**\*欠席される場合は事前にお知らせ下さい。**

### ・月曜日

山元リハビリテーションクリニックにて終日講義を予定しております。エムズホテルクレールの方は9時15分に、ANAホリデイ・イン・リゾートにご宿泊の方は9時45分に正面玄関にお集り下さい。

### ・火曜日・木曜日・金曜日

午前中は山元病院(日南市になりますので、車で約50分ほど移動になります)にて、午後は山元リハビリテーションクリニックにて、診療風景を見学して頂きます。エムズホテルクレールの方は7時30分に、ANAホリデイ・イン・リゾートにご宿泊の方は8時に正面玄関にお集り下さい。

### ・水曜日

山元リハビリテーションクリニックにて午前中は治療風景を見学し、午後は講義を予定しております。エムズホテルクレールの方は8時00分に、ANAホリデイ・イン・リゾートにご宿泊の方は8時30分に正面玄関にお集り下さい。

※ セミナー中の服装は普段診療されている格好で構いません。診療風景見学時は白衣を着用して頂きますので、各自必ずご持参ください(色・形は問いません)

※最終日(金曜日)は終了時間を18:00頃としております。受講終了証をお渡しいたしますので、飛行機の都合などで早めにお帰りになれる方は事前にお知らせください。

※ 一緒に来られている家族や友人の方々は、日曜日のウェルカムパーティーのみご招待させて頂きます。(その際人数をお聞かせください) その他セミナーや観光など先生方と同乗して行くことは出来ませんのでご注意ください。

※**セミナー中の写真やビデオ撮影・録音等は一切お断りしております**(集合写真やお食事時の記念撮影は除く)

## ●セミナー費用について

・入金予定日までには必ずお振込をお願い致します。

・ご入金の確認がとれた時点で手続き完了となります。申込書を頂いただけでは参加資格を得た事にはなりませんのでご注意ください。

・お申し込み後のキャンセルは手数料10,000円を差し引いてのご返金となりますのでご注意ください。

貴方様のご参加心よりお待ち申し上げます。

医療法人 愛鍼会 理事長 山元 敏勝



医療法人 愛鍼会 山元 病院（日南市）

〒887-0021 宮崎県日南市中央通り1-10-15 TEL 0987-23-4815



医療法人 愛鍼会 山元リハビリテーションクリニック（宮崎市）

〒889-2161 宮崎県宮崎市加江田4514-1 TEL0985-65-2633

セミナーにつきましてご不明な点がございましたら、山元リハビリテーションクリニック  
事務長 原までご連絡ください。

TEL 0985-65-2633 FAX 0985-65-2637 E-mail [yamamoto-reha@ynsa.jp](mailto:yamamoto-reha@ynsa.jp)