**YNSA（山元式新頭鍼療法）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1月から12月までの1年間といたします。なお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

・セミナーを定期的に開催し、知識と技術の継承を行う

・実際に山元敏勝が患者に施すYNSAをセミナーとして行う（宮崎）

・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

会の運営管理は山元リハビリテーションクリニックで行う事とする。

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　【YNSA学会事務局関東支部】実践セミナー関係問合先

〒116-0003　東京都荒川区南千住5-21-7-2F

　　　　　　　こもれびの診療所内

電話　080-2367-0945

FAX　03-6806-5758

E-mail [ynsa@kenkou-zoushin.com](mailto:ynsa@kenkou-zoushin.com)

【YNSA学会宮崎本部事務局】**入会申込先**

〒889-2161　宮崎県宮崎市大字加江田字曽山寺4514番地1

　　　 　　山元リハビリテーションクリニック内（担当：原）

電話　0985-65-2633

FAX 0985-65-2637

E-mail yamamoto-reha@ynsa.jp

【会費振込先】

宮崎銀行　木花支店（143）

普通貯金　１７００５２

YNSA学会　会長　山元敏勝

(振込時の手数料はご負担下さい)

**入会金15,000円**

**年会費10,000円**

**TOTAL25,000円**

**申込先Fax：0985-65-2637／E-mail：**[**yamamoto-reha@ynsa.**](mailto:yamamoto-reha@ynsa.)**jp**

Faxまたはmailでお申込みください

入　会　申　込　書

* **ご住所は会員証送付先をご記入ください**

ご 住 所　（ 自宅 ／ 勤務先 ） **〇で囲んでください**

**〒 　 －**

℡　 　　　　　　　　　　fax

**E-mail**

所属機関名

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**