**参 加 申 込 書**

**「第44回日本骨形態計測学会　骨形態計測ﾊﾝｽﾞｵﾝｾﾐﾅｰ2024ﾍﾞｰｼｯｸｺｰｽ」**

**日時：2024年6月21日（金） 14：00～17：00予定（受付13：30～）**

**会場：コラッセふくしま　5F 研修室A・B**

**申込日　2024年　　　　月　　　　日**

**・御芳名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・フリガナ**

**・職種：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　□大学院生　　　□学部学生　　＊学生は☑してください）**

**・御所属先：**

**・御連絡先：〒**

**・メールアドレス：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　＠**

**・TEL：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・FAX：**

**・骨形態計測について　　□ 未経験者（全くの初心者）　 　　 　　□ 初心者 　　＊いずれかに☑してください。**

**・学会会員について　　　 □　会員 （賛助会員、手続き中含む）　　□　非会員　　　＊いずれかに☑してください。**

**・学会本会への参加について 　□　参加　　　□ 不参加　（ハンズオンのみ）　 ＊いずれかに☑してください。**

**➤今回テキストとして使用する書籍の「新しい骨形態計測」についてお知らせください。**

**・　□持っている　　　 　　□持っていない　　　　　　　 　　　 　　 ＊いずれかに☑してください。**

**＊既にお持ちの方には臨床版にあたる「ヒトの骨組織を見る、知る、学ぶ」をお渡しいたします。**

・セミナーに関するご意見、ご希望などございましたらお知らせください

**●申込受付完了後、ご記載いただきましたご連絡先（メールアドレス）へ受付番号をお知らせいたします。**

**●参加費のお支払いはハンズオンセミナー当日に受付にてお支払いください。**

**参加証、領収書及び、テキストをお渡しいたします。**

**●定員に達しました場合にはご遠慮いただくことがございます。**

**お申込み・お問い合わせ**

**お申込みメールアドレス：****harumi.tanabe@aiko.or.jp**

**第44回日本骨形態計測学会　ハンズオンセミナー2024ベーシックコース担当**

**新潟リハビリテーション病院内 新潟骨の科学研究所**

**（担当/島倉・田邉）　TEL：025-388-2125**