

# 冷え症の診かたと鍼灸治療セミナー

2017年10月29日（日）

13時～16時 ※12時30分受付開始

場 所：セイリン株式会社大阪営業所セミナールーム

大阪市淀川区宮原3-5-24 新大阪第一生命ビル12F

受講料：5,000円

参加者：鍼灸師、医師

※遂行人数に達しない場合は中止となる事があります。その場合は返金致します。

講師：坂口 俊二 先生

関西医療大学 教授・教務委員長



研究内容には、「冷え症の診断・治療法」、「冷え症に対する治療法の標準化」など冷え症について様々な取り組みをされています。また、執筆活動においても数多の論文を手掛けています。

今回のセミナーでは、座学を中心に普段の臨床に即プラスできる様な内容となっています。

是非、冷え症に関する深い知識を習得し、それぞれの臨床に役立てて頂ければと思います。

～セミナー内容～

- ・体温低下の原因やそれに伴う症状など、冷え症に関する概念と鑑別を中心に、臨床ですぐに役立つ知識やこれまで行ってきた研究の結果を余すことなくお伝えします。また、冷え症になるまでの過程と鍼灸治療がもたらす効果について解説します。
- ・実技デモでは、セラミック電気温灸器と鍼電極低周波治療器の picorina を用いた冷え症へのアプローチ方法を実践します。  
簡単なセルフケア指導に関する知識も同時にお伝えします。

お問い合わせ：セイリン株式会社大阪営業所 下野 080-3409-2810 まで

# セミナー参加申込書



セイリン株式会社 下野宛

セミナー名	冷え症の診かたと鍼灸治療セミナー
-------	------------------

ご記入いただきました個人情報は、本セミナー受付管理事務及び開催前後の連絡に利用させていただきます。

## FAX申込書

ご参加される方		申込日 平成 年 月 日	
① お名前	フリガナ	② 年齢	いずれか○で囲んでください 鍼灸師・医師
③ 勤務先 または学校名		④ 領収書の宛名	
⑤ ご住所	□□□□-□□□□		
⑥ TEL	( ) -	⑦ FAX	( ) -
⑧ 当日の 緊急連絡先	( ) -	⑨ E-mail	@



メールでのお申込み  
[24時間受付]

y.shimono@seirin.tv (担当：下野)

メールでの申込みの方は、下記の項目内容をご記載のうえ、ご送信ください。

【件名】	冷え症の診かたと鍼灸治療セミナー
【本文】	①お名前 ②年齢 ③勤務先名（または学校名） ④領収書の宛名 ⑤住所 ⑥電話番号 ⑦携帯電話 ※当日ご連絡が可能なもの

### 【振込先口座】

＜ゆうちょ銀行もしくは郵便局で手続きする場合はこちら＞	
ゆうちょ総合口座	【記号・番号】 14160-64796901 【口座名義】 セイリン大阪運営企画部
＜別の銀行等の金融機関から、ゆうちょ口座へお振込みの場合はこちら＞	
【銀行名】 ゆうちょ銀行	【支店名】 四一八（ヨンイチハチ） 【口座種類】 普通預金
【口座番号】 6479690	【口座名義】 セイリンオオサカウンエイキカクブ

⚠ 受講料は、申込後10日以内にお振込ください。また手数料につきましては、自己負担となります。  
お申込み完了後のキャンセルは、開催10日前までにご連絡ください。その際、振込手数料を引いた金額を返金いたします。  
それ以降のキャンセルにつきましては、キャンセル料として受講料の全額がかかりますのでご承知おきください。

**FAX 06-6396-3607**

お問い合わせ

セイリン株式会社 大阪営業所（担当：下野）

TEL 080-3409-2810

✉ y.shimono@seirin.tv