

オステオパシーダイレクトセミナー

仙骨



講師 柴岡オステオパシーオフィス院長 柴岡 宏二
Diplôme d'Ostéopathe
JOMA 認定オステオパス (JOMACO) SAJ1 期生

2017年12月23日(土)

午前10時～午後4時

講師よりメッセージ

仙骨のダイレクトテクニックのセミナーを行います、毎年行っているダイレクト・トリートメントは前半4回と後半4回で、仙骨の授業は行わず、仙骨には寛容なリリーステクニックを行うのみでした。

今回は時間の都合で行わなかった仙骨の授業を行います、重要なポイントですので是非この機会に学ばれて下さい、骨盤全体の説明と、解剖や運動生理学や、オステオパシクな見方を教えます。

仙腸システムの生理学的運動(様々な生理軸の説明)や、生理的機能障害や非生理的機能障害を専門に授業を行います。

学科

- ・ 骨盤概論
- ・ 仙骨の解剖学
- ・ オステオパシクな仙骨の運動生理学
- ・ 仙骨機能障害に関するオステオパシー臨床のポイント
- ・ 仙骨機能障害の種類 禁忌や実践のアドバイス

実技

- ・ 仙骨のスクリーニング
- ・ 仙骨に対するオステオパシー・スペシフィックテスト
- ・ 仙骨に対するダイレクト・テクニック
 - アーティキュレートリー・トリートメント
 - マッスルエネルギーテクニック
 - HVLA・・・(アメリカの幾つかのスタイルの紹介)

仙骨のストラクチャーの機能障害は、内臓系や頭蓋仙骨系にも大きな影響を起します、ぜひこの貴重な機会に学ばれて下さい。

実施要項

1. 日 程 第1回 2017年12月23日(土・祝) 午前10時～午後4時

2. 会 場

〒103-0012 東京都中央区日本橋堀留町1丁目5-7 ユービル 7階 7D号室

スタイル アカデミィ ジャパン・日本オステオパシーメディスン協会

沿線・最寄駅 ①「人形町」 駅 徒歩5分 東京メトロ日比谷線 都営地下鉄浅草線

②「小伝馬町」 駅 徒歩6分 東京メトロ日比谷線

③「三越前」 駅 徒歩7分 東京メトロ銀座線 | 東京メトロ半蔵門線

④「新日本橋」 駅 徒歩7分 JR 総武本線

TEL/FAX 03-6661-9018

3. 定 員 30 名 ※定員になり次第〆切りますので、早めにお申し込み下さい
定員に満たない場合中止になる場合があります。

4. 申込み 参加希望者は所定の申込書に必要事項を記入して12月9日までに
FAXにて日本オステオパシーメディスン協会へお申込み、下記口座
へ受講料をお振込みください。

FAX : 03-6661-9018

URL : <http://www.japan-osteopathy.com>

振 込 先

銀 行 : みずほ銀行 飯田橋支店 店番号 061

口座番号 2484899

一般社団法人スタイル アカデミィ ジャパン

代表 原田 健穰 (ハラダ ケンジョウ)

5. 参加費

支払い方法は次のようにいたします。

①全て前納一括払い、会員のみ分割可。

②JOMA 会員で前納の方は割引いたします。

分割の方・申し込み期限を過ぎての申込みの方は割引をいたしません。

また、割引の入金は締切日の営業日必着でお願いいたします。

③参加費は欠席されてもお返しいたしません。

J O M A 会 員	分割 11,000 円 前納 8,800 円 (20%引き)
国家医療有資格者（一般）または 2年制以上のオステオパシー・カイロプラクテック教育機関卒業者	前納 17,000 円
国家医療資格養成校学生（学生）または 2年制以上のオステオパシー・カイロプラクテック養成校	前納 12,000 円

※キャンセル料：セミナー開催日の8日前までは振込手数料を差し引いた残金を返金いたします。
7日前（開催1週間前の同じ曜日）からは料金の10%と振込手数料を差し引いた金額を返金いたします。

6. 備 考

- カメラ・動画に類する撮影・持ち込みはできません。 録音は可能です。
- この技術を使用し万が一事故が生じた場合、当会では一切責任を負いません。
- 参加者は誓約書にサインしていただきます。
- 万が一、休講された場合でもビデオ学習は御座いません、御了承ください。
- セミナーを妨害する行為を禁じます。主催者に退場を言渡された場合速やかに従う事。

オステオパシーダイレクト仙骨セミナー申込書

2017年 月 日

氏名	漢字	ローマ字
年齢	才	男性 ・ 女性
住所	〒	
電話番号	Tel - -	Fax - -
Email		
※所属団体	JOMA 会員 ※その他()	
※国家資格	注1	
※学校名	注2	
※卒業校名	注3	
※振込予定日	注4 年 月 日 会員のみ(一括払い、分割払い) どちらかに○	

※ は必須項目ですので必ずご記入ください。

注1：医療国家資格をお持ちの方は明記し、証書の写しをお送り下さい。

注2：医療国家資格校の学生は学校名を明記し、学生証の写しをお送り下さい。

オステオパシー・カイロプラクテック2年生養成校等の学生は学校名を明記し、学生証の写しをお送り下さい。

注3：オステオパシー・カイロプラクテック2年生養成校等を卒業している方は学校名を明記し、卒業証の写しをお送り下さい。

注4：分割払いの方は、事務所にご連絡ください。

○ 過去に JOMA 主催のセミナーを受講された方は、再度、注1・2・3の証書等の写しは必要ありません。

～ご参加の動機について該当するものにチェックを入れてください～

- JOMA ダイレクト・メールを見て
- JOMA ホームページを見て
- 口コミ
- 紹介(紹介者名:)
- 雑誌や広告()
- Facebook ページ