

オステオパシー・インダイレクト誇張法 《四肢編》

開催日： 2025 年 8/3・10/5 全 2 回

10 時から 16 時 ※日時、内容等変更する場合がございます。



講 師 佐藤 琢哉

JOMA 認定講師

講師からメッセージ

《インダイレクト誇張法》

今回、皆さんにお伝えするテクニックは私がまだ UCC の学生であった頃、斎藤己乗先生のセミナーに 3 クール(1988 年、1989 年、1990 年)参加し習得した初期型、中期型のものにファシリテッド・ポジショナル・リリース、サザーランド・テクニック等を加味したものになります。



あまり知られていませんが、斎藤先生が伝えた誇張法はアメリカ由来のものではなく、メンネルの「関節の遊び」を根底にし、後にイギリスのデニス・ブルックス著作の「入門頭蓋骨矯正法—頭蓋オステオパシーの理論と技術」(1984 年)にヒントを得て独自に研究、開発したものです。

通常の関節の可動性を検査しインダイレクトに誇張するやり方、その他に「治療脈」を出すやり方があります。

早期の頃は複雑な手法を行っていましたが、中期から手数を省略し技を絞っていかれました。

《内容範囲》

- ・ 手指、手首、肘関節、肩関節、股関節、膝関節、足関節、足根骨、足指

募 集 要 項

1. 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

スティル アカデミィ ジャパン校内

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

【JOMA/SAJ 事務局】 〒103-0012 東京都中央区日本橋堀留町 1-5-7 YOU ビル 7D

TEL : 03-6661-9018 FAX : 03-6661-9436

電話対応時間：平日 10:00~16:00 FAX : 24h 対応

2. 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 7 月 24 日(木)迄
FAX または HP にてお申込み下さい。

FAX : 03-6661-9436

3. 定員人数 30 人
(人数が開催可能な人数に達しない場合はセミナー開催を見送らせて頂きます。
この場合は入金されたセミナー費用の金額は返金致します。)

4. 参加費 支払い方法は次のように致します。

①一括、分割払いからお選びいただけます。※全 3 回参加者対象

②会員で前納一括払いの方は割引致します。※全 3 回参加者対象

入金は締切日必着でお願い致します。

※前納一括払いであっても申し込み期限を過ぎでの申込みは割引を致しません。

③当日会場にて PayPay でのお支払が可能です。※前納割り対象外

※JOMA 会員、当会セミナー参加経験者のみ対象

④参加費は欠席されてもお返し致しません。

尚、欠席者にはテキストと音声データ(音声が無い場合もございます)をお送り致します。

	支払料金	備考	振込期限	支払方法
JOMA会員	¥22,000	早割価格	7月14日(月)	一括振込
	¥28,600	通常価格	7月28日(月)	BASE
一般	¥37,400	通常価格	7月28日(月)	一括振込/BASE

※価格は税込み価格となります

※参加費は欠席されてもお返し致しません。

欠席者にはテキストと音声データをお送り致します

キャンセルについて

お申込みセミナーをキャンセルされる場合は、メールまたはFAXにて必ずご連絡ください。

ご連絡のタイミングで返金額が変わりますのでご注意願います。

ご入金済の場合はキャンセル料と振込手数料を差し引いた金額をご返金致します。

～キャンセル料～

- ・セミナー7日より前…¥0
- ・セミナー7日前（開催1週間前の同じ曜日）～2日前…セミナー料の10%
- ・セミナー前日…セミナー料の50%
- ・セミナー当日…セミナー料全額

ご連絡が無い場合での欠席につきましては、ご返金の対応はできません。

なお、セミナー料が未納でも上記を基準にキャンセル料が発生し、ご請求いたしますので予めご承諾いただきたくお願い申し上げます。

PayPay 払いご利用方法

【ご利用方法】



PayPay 登録ガイド
<https://paypay.ne.jp/guide/>



6. 申込み 受講希望者は下記に必要事項を記入し、7月24日(木)までに FAX 又は HP にてお申込み下さい。

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

FAX : 03-6661-9436

7. 振込先 ゆうちょ銀行

《ゆうちょ銀行から振込場合》

記号 : 10050

番号 : 77890821

一般社団法人 SAJ

《他銀行から振込場合》

店名 : ○○八 (読み ゼロゼロハチ)

店番 : 008

預金種目 : 普通預金

口座番号 : 7789082

前納一括 : お振込み期限 7月28日(月)

※分割の方、当日 PayPay でお支払の方はお申込みの際、事前にご連絡下さい

8. 注意事項

- カメラ・動画に類する撮影は撮影・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。
- 新型コロナウイルス感染防止の為、終日マスクの着用をお願い致します。
お忘れの際は、会場にて販売しております。

オステオパシー・インダイレクト誇張法 《四肢編》

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 (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（ ）



03-6661-9436