

# 冷え症がもたらす 肩こり及び頭痛への鍼灸治療

～冷え症を理解し適切なアプローチ方法を学ぶ～

受講者  
先着**30**名様

[日時] ▶▶▶ 2月10日(日) PM12:30～PM16:30

※受付開始はPM12:00～となります

[会場] ▶▶▶ 森ノ宮医療学園専門学校 306号室  
(大阪市東成区中本4-1-8)

[受講料] ▶▶▶ 鍼灸師 6,000円 学生 3,000円

※実技時、学生は見学もしくは被験者となります

● 冷え症とは・・・？ 随伴症状が発生する原因を知ろう！

● 発生原因を知った後は、鍼灸治療のアプローチ方法を学ぼう！

● 冷え症にならないよう、セルフケアの指導方法を学ぼう！

● 前半は座学、後半には実技実習を行います。冷え症に対する

治療法を取得し、明日からの治療に活かそう！



講師：関西医療大学 教授  
坂口 俊二

お申し込みは裏面に必要事項を記載の上  
FAXかメールで送信ください

お問い合わせ先

TEL 080-3409-2810

セイリン株式会社大阪営業所 下野 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	冷え症がもたらす肩こり及び頭痛への鍼灸治療
-------	-----------------------

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	_____ 歳 いずれか○で囲んでください 鍼灸師・学生
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】	冷え症がもたらす肩こり及び頭痛への鍼灸治療
【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