

# 第34回熊本スポーツ整形外科研究会

【ハイブリッド形式(現地+Web)】

【日時】 2023年 9月13日(金)19:00～20:10

【開催形式】 ハイブリッド開催 現地開催+Web開催(ZOOM)

Web参加をご希望の場合は、お申しいただいたメールアドレスにご視聴URLを送付いたします。

【参加申込】 熊本県医師会館 6階 大会議室

現地参加  
Web参加共通

<要事前申込>

「FAX申込」または 下記URLより「Web申込」をお願いします。

<https://us02web.zoom.us/meeting/register/tZclcuGgpzgsGdEwWVW6O4XZJ63fwt0AZVMQ>



【情報提供】 19:00 ～ 19:10

「外用剤に関わる最近の話題」 久光製薬株式会社

【特別講演】 19:10 ～ 20:10

座長:熊本大学大学院生命科学研究部 整形外科学講座 教授

宮本 健史 先生

『 スポーツによる半月板損傷の生体由来材料  
を用いた新規治療と運動器SaMD 』

演者:大阪大学大学院医学系研究科 健康スポーツ科学(スポーツ医学)講座 教授

中田 研 先生

※参加費:無料

本研究会では、下記単位 が取得できます。

◆日整会専門医資格継続単位 必須分野 [12], [2], S

◆公益社団法人日本リハビリテーション医学会 生涯教育 単位

リハビリテーション科専門医1単位、認定臨床医10単位

※日整会単位取得される方は受講料 1,000円、日本リハビリテーション 医学会単位を取得される方は受講料1,500円のお支払いをそれぞれお願いいたします。

振込方法に関しては別紙を参照願います。

# －受講料のお支払方法について－

## 【日本整形外科学会・日本リハビリテーション医学会】

### 単位を希望の先生へ（**現地参加**の先生）

※受講料(日整会1,000円、日本リハビリ学会1,500円)は、研究会当日、会場受付にてお支払いください。

※研究会当日はIDカードのご提示は必要ございません。

現地開催+Web開催のハイブリッド形式にて教育研修会を開催する場合は主催者より日整会へ各先生方の単位申請を行います。

6桁の日整会IDは参加申込時に必ずご入力をお願いいたします。

## 【日本整形外科学会・日本リハビリテーション医学会】

### 単位を希望の先生へ（**Web参加**の先生へ**事前振込**のお願い）

※単位を希望されるWeb参加の先生は、事前に受講料を下記口座までお振込ください。

※ご入金後、当日ご視聴いただけなかった場合など、

ご返金は出来ませんので、予めご了承のほどお願い申し上げます。

- ◆振込先 肥後銀行 本店営業部(店番号:101)  
普通 2585202  
クマモトスポーツセイケイゲカケンキュウカイ
- ◆振込人名義 お名前をフルネームでお願いします。(例:ヤマダ タロウ)
- ◆振込金額 1,000円(日整会 単位のみ)  
1,500円(日本リハ学会 単位のみ)  
2,500円(日整会、日本リハビリ学会 単位の両方をご取得の場合)  
※振込手数料におきましては、大変恐縮ですがご負担の程お願い申し上げます。
- ◆振込期日 「2024年 9月 12日(木)」 ※期日厳守・返金不可  
※期日までに入金確認できない場合は、日整会への単位申請ができないこともあります。

ご不明な点がございましたら、下記までご連絡頂きたく存じます。

久光製薬株式会社 松本 080-9021-5319

Akihito\_Matsumoto@hisamitsu.co.jp

# 【熊本スポーツ整形外科研究会 現地会場のご案内】

## <現地会場:熊本県医師会館>

住所:熊本市中央区花畑町1-13

電話:096-354-3838



### ◆ 駐車場のご案内

※当日は熊本県医師会館への駐車は出来かねます。

※近隣の下記コインパーキングへ駐車をお願いいたします。

(近隣のコインパーキングの地図を添付いたします)

※コインパーキングをご利用された現地参加者の先生方は、受付にてお申し出をいただけますと幸いです。

9月13日(金) 第34回熊本スポーツ整形外科研究会

# ★参加申込書★ (現地参加・Web共通)

※ ①または②の方法にて、事前申込をお願いします。

※ 現地参加をご希望の方も、人数把握の為に事前申込をお願いします。

①【Web】から申込: 二次元コードの読み取り、  
またはURLより登録をお願いします。

事前申込URL:

<https://us02web.zoom.us/meeting/register/tZclcuGgpzgsGdEwWVW6O4XZJ63fwt0AZVMQ>



②【FAX】から申込: 下記必要事項を記載し、092-481-9504(久光)までFAX  
をご送付下さい。

【参加申込】本用紙に必要事項を記載してFAXをお願いします。※選択肢がある設問は「○」印をお願いします。

【共通】 現地参加 ・ Web参加	参加方法	現地参加 ・ Web参加	
	ご施設名		
	お名前 (漢字フルネーム)		
	ご職種	医師・PT・OT・AT・看護師・薬剤師・その他( )	
	【日本整形外科学会】 専門医単位は 取得されますか?	取得する・取得しない	<日整会単位希望の方> 6桁 会員番号:
	【日本リハビリテーション医学会】 専門医単位は 取得されますか?	取得する・取得しない	
【Web参加】 こちらに記載ください。	メールアドレス	Webご視聴用のURLを配信させていただきますので、正確にご記載をお願いします。 .....	

【FAX返信先】 092-481-9504