

平成 29 年度 J S C 「K O セミナー」のご案内 カイロプラクティックのオーソリティーを目指そう！！

今年度は「K O セミナー」（基礎教育応用セミナー）の第 2 クールの 4 年目となります。第 1 クールから、カリキュラムおよび内容をバージョンアップし、基礎力、応用力の向上を目指します。

K O セミナーは解剖学・生理学・神経学・生体力学等の基礎医学やスラスト、ノンスラスト等の基礎テクニックをベースとして、これらの知識やテクニックを自由自在に駆使し臨床応用できるように、考え方、治療方法を系統的に学ぶ事ができます。

第 2 クールの講師陣は第 1 クールと同じく荒木寛志、高橋克典、南部徹、田中勝士、阿知波正人が担当します。カリキュラムごとにメイン講師・補講師の 2 名が担当するのは第 1 クールと同じですが、担当以外の 3 名の講師に寺山智章を加えた 4 名がアシスタント講師として実技指導や質疑応答にお答えいたします。

年 4 回で各回 1 泊 2 日（土・日）の合宿方式で、講義の時間だけでなくセミナーの開始から終了の時間まで食事の時間や寝る間をも惜しんで気軽に質問やアドバイス等を受けられるカイロプラクティック漬けの好評のセミナーとなっております。また、セミナー内容や実技の再確認・再学習を目的に各支部で K O セミナー復習会を開催いたしますので、こちらにもご参加ください。復習会の開催日時、会場は各支部ごとに違いますのでお問い合わせください。

J S C の「K O セミナー」は期間中においてカイロプラクティックを愛する者同士の「絆」をより一層深め「オーソリティーを共に目指そう！」をモットーに第 2 クール最終年に突入です。

講師：荒木寛志（福岡県・正会員・J S C 会長）
高橋克典（富山県・正会員・J S C 理事）
南部 徹（愛知県・正会員・前 J S C 副会長）
田中勝士（大阪府・正会員・J S C 理事）
阿知波正人（愛知県・正会員・J S C 書記および事務局長）
寺山智章（青森県・正会員・J S C 副会長）

内容 ※内容は変更になる場合があります。

4 年目（平成 29 年度）

第 13 回：内臓 2 ～内分泌機能から出現する症状とそのメカニズム

（内分泌障害から出現する体性症状を鑑別し施術する）

第 14 回：診断学～部位別の鑑別検査と施術についての診断学の考察を学ぶ

（コンセプトにある、{患者さんが訴える疼痛から、問診→検査→鑑別→施術→評価→今後のプログラムと言う治癒に導く施術プログラムを作成できる} 全体と局所・治癒過程を学ぶ）

第 15 回：CCR 1 ～筋骨格系の痛みについて診断学で学んだ知識を応用する

れる場合は申込書にその旨の記載をお願いいたします。

※宿泊のお部屋の喫煙、禁煙につきましてはご希望に添えない場合もございますので、ご了承ください。

申し込み方法

- ① 受講申込書を JSC 事務局まで郵送・FAX またはメールにて送付
 - ② 参加費を JSC の口座にお振込み
 - ③ 受講申込書と振込みが確認された時点で受講申し込み手続き完了
- ※申し込み手続きはセミナー開催日の 10 日前までに完了してください。

年度の最初の KO セミナー受講の 1 週間ほど前に①「受講票」、②「セミナー会場アクセスマップ」、③「健康状態の確認およびセミナー期間中の事故、および配布資料についての誓約書」、④「KO セミナーに関する注意事項」をお送りいたします。セミナー当日、受付に①を提示後、③をご提出ください。年度の 2 回目以降の受講に関しては、上記書類をお送りいたしませんので、よろしくをお願いいたします。

DVD販売

第 1 クールの第 1 回～第 16 回および第 2 クール第 1 回～第 12 回の DVD を販売しております。

価格は KO セミナー参加者 1 回分 ¥3,000 / 未参加者 1 回分 ¥45,000
となっております。希望者は事務局までお問い合わせください。

申し込み先・問い合わせ先

日本カイロプラクティック師協会 (JSC)

事務局 〒456-0051 愛知県名古屋市熱田区四番一丁目 16-50 山木マンション 1-A
TEL/FAX : 052-684-4486 E-Mail jsc-office1@nifty.com

振込み口座

- 郵便振替 □座番号：02280-4-41498
□座名義：日本カイロプラクティック師協会
- 三井住友銀行 藤井寺支店（162） 普通預金4035132
□座名義 日本カイロプラクティック師協会 会計 田中勝士
- 三菱東京UFJ銀行 大美野支店（オオミノ）（787） 普通預金0063225
□座名義 日本カイロプラクティック師協会

平成 29 年度 KO セミナー(第 13～16 回)
(基礎教育応用セミナー)

受 講 申 込 書

申し込み 年 月 日

氏名	ふりがな	性別	男 女	生年月日		
						年
住所	〒			TEL 携帯 FAX		
	E-mail					
勤務地	名称					
	住所	〒			TEL FAX	
						E-mail
会員種別 (○を付けてください)				正会員 準会員 提携団体 一般		
会員種別で提携団体の場合の提携団体名						
受講方法 (○を付けてください)				4 回通し 単発参加 (第 回)		
郵便物送付先 (○を付けてください)				住所 勤務地		
受講料支払い方法 (○を付けてください)				一括 分割 単発		
受講料支払い先 (○を付けてください)				郵便振替 三井住友銀行 三菱東京UFJ銀行		
宿泊部屋の喫煙・禁煙 (○を付けてください)				喫煙 禁煙		
地獄部屋の宿泊の希望 (○を付けてください)				希望する 希望しない		

上の受講申込書にご記入の上、日本カイロプラクティック師協会・事務局まで郵送・FAX
またはメールでお送りください。(※携帯番号は必ずご記入下さい。)

受講料は、下記口座にお振込みください。また、年会費等の JSC 名義の振込用紙で振り
込んでいただくことも可能です。通信欄の余白に「KO セミナー受講料¥〇〇〇」とご記入
下さい。

申込書の提出と受講料納入が確認された時点で受付完了とさせていただきます。

尚、分割払い、単発参加の場合は受講予定日の 10 日前までに振込みをお願い致します。

- 郵便振替 □座番号 02280-4-41498
 □座名義 日本カイロプラクティック師協会
- 銀行振込 三井住友銀行 藤井寺支店(162) 普通預金4035132
 □座名義 日本カイロプラクティック師協会 会計 田中勝士
- 銀行振込 三菱東京UFJ銀行(005) 大美野支店(オオミノ)(787)
 普通預金0063225
 □座名 日本カイロプラクティック師協会

日本カイロプラクティック師協会 (JSC)

事務局 〒456-0051 愛知県名古屋市中熱田区四番一丁目16-50 山木マンション 1-A
TEL/FAX : 052-684-4486 E-Mail jsc-office1@nifty.com