**参 加 申 込 書**

**「第43回日本骨形態計測学会　骨形態計測ﾊﾝｽﾞｵﾝｾﾐﾅｰ2023ﾍﾞｰｼｯｸｺｰｽ」**

**日時：2023年6月29日（木） 14：00～17：00予定（受付13：30～）**

**会場：北海道大学学術交流会館　第3会議室（1F）**

**申込日　2023年　　　　月　　　　日**

**・御芳名：**

**・職種：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　□大学院生　　　□学部学生　　＊学生は☑してください）**

**・御所属先：**

**・御連絡先：〒**

**・メールアドレス：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　＠**

**・TEL：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・FAX：**

**＊セミナー実施に際し、下記ご回答（いずれかに☑）をお願い致します。**

**・骨形態計測について　　□ 未経験者　　　　　　　□ 経験者　（うち、過去に本セミナーへの参加 ：　あり □ ・　なし □） ）**

**・学会会員について　 □　会員 （賛助会員・手続き中含む）　　　　□　非会員**

**・学会本会への参加について 　　□　参加　　　　　□ 不参加　（ハンズオンのみ）**

**・テキストとして使用する書籍の「新しい骨形態計測」について　　□ 持っている　　　　□　持っていない**

**＊既にお持ちの方には臨床版にあたる「ヒトの骨組織を見る、知る、学ぶ」をお渡しいたします。**

・セミナーに関するご意見、ご希望などございましたらお知らせください

**●申込受付完了後、ご記載いただきましたご連絡先（メールアドレス）へ受付番号をお知らせいたします。**

**●参加費のお支払いはハンズオンセミナー当日に受付にてお支払いください。**

**参加証、領収書及び、テキストをお渡しいたします。**

**●定員に達しました場合にはご遠慮いただくことがございます。（同一施設で複数名お申込みの場合はご相談下さい）**

**お申込み・お問い合わせ**

**お申込みメールアドレス：**[**harumi.tanabe@aiko.or.jp**](mailto:harumi.tanabe@aiko.or.jp)

**第43回日本骨形態計測学会　ハンズオンセミナー2023ベーシックコース担当**

**新潟リハビリテーション病院内 新潟骨の科学研究所**

**（担当/島倉・田邉）　TEL：025-388-2125**