**参 加 申 込 書**

**「第45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2025ﾍﾞｰｼｯｸｺｰｽ」**

**日時：2025年6月26日（木） 14：30～17：30予定（受付14：00～）**

**会場：大宮ソニックシティ　会議棟4F 国際会議室**

**申込日　2025年　　　　月　　　　日**

**・御芳名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（フリガナ：　　　　　　　　　　　　　　　　　）**

**・職種：**

**・御所属先：**

**・御連絡先：〒**

**・メールアドレス：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　＠**

**・TEL：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・FAX：**

**・骨形態計測について　　□未経験者（全くの初心者）　　□経験者（少し経験有）　　＊いずれかに☑してください。**

**・学会会員について　　　 □　会員 （賛助会員、手続き中含む）　　□　非会員　　　＊いずれかに☑してください。**

**・学会本会への参加について 　□　参加　　　□ 不参加　（ハンズオンのみ）　 ＊いずれかに☑してください。**

**➤今回テキストとして使用する書籍「新しい骨形態計測」について　＊いずれかに☑してください。**

**□ お持ちの方 　：当日お持ちください**

**□ お持ちでない方：当日受付で販売いたします（6,000円+消費税）**

※また、臨床版「骨形態計測からヒトの骨組織を見る、知る、学ぶ」（6,200円+消費税）の購入を希望される方はこちらに☑をお願いします。　　**□ 購入希望**　（＊当日は使用いたしません。）

・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

**〇申込受付完了後、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。**

**〇参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、領収書をお渡しいたします。**

**〇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。**

**〇6/27（金）、6/29（土）の座学は自由参加・申し込み不要です。**

**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45回日本骨形態計測学会　ハンズオンセミナー2025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**