

【メールまたは郵送でご提出ください】 提出期限：12月9日（水）

◆アドレス：drat-kakunin@japan-sports.or.jp

【件名】第4回日本リハビリテーション医学会秋季学術集会 出席確認カード提出

【本文】以下の4項目を必ず記載してください。

①登録番号（数字7桁）②カナ氏名③生年月日（西暦）

【添付ファイル】出席確認カード

※右のQRコードを読み取るとメールが立ち上がります。

※本アドレスは送信専用アドレスです。送信後自動返信メールが届きます。



◆郵送先

〒160-0013 東京都新宿区霞ヶ丘町4番2号

公益財団法人日本スポーツ協会スポーツ指導者育成部 育成課 スポーツドクター担当

第4回日本リハビリテーション医学会秋季学術集会 出席確認カード提出

日本スポーツ協会公認スポーツドクター更新研修

第4回日本リハビリテーション医学会秋季学術集会

出席確認カード

登録番号（7桁）								生年月日（西暦）
フリガナ								年 月 日
氏名								
保有資格 （○をつけてください）		公認スポーツドクター						
資格有効期限 （西暦）	年 月							

※登録番号・資格有効期限は指導者マイページからご確認頂けます。

<ネームカード貼付欄>

※必ず学会ネームカードのコピーを貼付してください。

参加証、領収証、領収証控、公認スポーツ指導者登録証は不要です。

<ネームカード>

裏面も必ずご記入ください。

【指定演題一覧】※聴講した講義にチェックを入れてください。

開催日		時間				講演内容	聴講
11月20日	(金)	16:10	～	17:10	60分	アスレティックリハビリテーションの実際	
		16:10	～	17:10	60分	肩関節疾患に対する理学療法と最新の手術療法	
11月21日	(土)	8:30	～	9:30	60分	前十字靭帯再建術前後のリハビリテーション治療 – 再断裂を防ぐために	
		9:50	～	10:20	30分	サッカーでよく見られるスポーツ障害の治療 保存的治療の重要性と手術的治療選択のタイミング	
		10:20	～	10:50	30分	ラグビーワールドカップ2019日本大会におけるメディカルサポート	
		16:40	～	17:40	60分	膝のスポーツ障害治療の歴史と今後	
11月22日	(日)	8:30	～	9:30	60分	リハビリテーション診療に役立つ足・足関節の局所解剖とバイオメカニクス	

氏名 _____

合計 _____ 分

※ 合計 240 分以上の聴講が必要です。