|  |
| --- |
| **一般社団法人 日本スポーツ整形外科学会　行****E-Mail：info@jsoa.or.jp** |

**『運動器疾患とスポーツ外傷・障害』**

**申込用紙**

以下に必要事項を記入し、E-Mailにてお申込みください。

なお、**個人でのお申込みは受け付けておりません**ので、ご了承ください。

【お申込み内容】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vol. | テーマ | 希望冊数（1冊20枚綴り） | Vol. | テーマ | 希望冊数（1冊20枚綴り） |
| Vol.1 | 膝蓋腱炎 |  | Vol.7 | 反復性肩関節脱臼 |  |
| Vol.2 | 肩腱板断裂 |  | Vol.8 | ゴルフ障害　※ |  |
| Vol.3 | ランニング障害（前編）　※ |  | Vol.9 | スポーツと腰痛　※ |  |
| Vol.4 | ランニング障害（後編）　※ |  | Vol.10 | TFCC損傷 |  |
| Vol.5 | 変形性膝関節症とスポーツ |  | Vol.11 | 野球肘・テニス肘・ゴルフ肘 |  |
| Vol.6 | スポーツによる膝靭帯損傷 |  |  |

※は1冊12枚つづりで、患者様への指導箋は4ページの2折です

【お届け先】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申込日 | ： | 　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 |  |
| 施設名 | ： |  |
| 所属科名 | ： |  |
| 担当者名 | ： |  |
| 住所 | ： | 〒 |
| TEL | ： |  |
| E-Mail | ： |  |

【お問合わせ・お申込先】

一般社団法人　日本スポーツ整形外科学会（JSOA）事務局

E-mail：info@jsoa.or.jp