実技講習を見学できます。

日本医療リンパドレナージ協会は、リンパ浮腫の治療法である複合的理学療法に基いた、専門の知識と技術を習得するための『医療リンパドレナージセラピスト養成講習会』を開催しております。

当協会は 2002 年に設立し、今年で 15 年目を迎えます。

養成講習会の修了者数は 1919 名（2016 年 3 月末日現在）となり、既に多くのセラピストが全国の医療機関、治療施設で活躍しています。

2017 年度、実技講習を見学できる「見学会」を開催しますので、養成講習会申し込みをご検討されている方は、是非ご利用ください。

見学会 2017

医療リンパドレナージセラピスト養成講習会

見学会 2017

開催日

東京会場		
2017 年／	6 月 2 日（金）	7 月 7 日（金）
	11 月 3 日（金）	11 月 24 日（金）
2018 年／	1 月 19 日（金）	2 月 16 日（金）
京都会場		
2017 年／	6 月 14 日（水）	8 月 24 日（木）

※午前の部・午後の部あわせて計 16 回開催（時間は裏面参照）

見学会のタイムテーブル（全体で約 1 時間）

1. 協会紹介、講習会の流れ説明等	約 15 分
2. 見学（実技講習）	約 15 分
3. 質疑応答	約 30 分

※内容の一部が変更となることがあります。

申し込みの条件

『医療リンパドレナージセラピスト養成講習会』の申し込みをご検討中の方で、以下のいずれかの国家資格をお持ちの方

医師、正看護師、理学療法士、
作業療法士、あん摩マッサージ指圧師

※上記の資格を取得中の学生の方も申し込みできます。

申し込み方法

希望する見学会の開催日 2 週間前までに、FAX またはメールにてお申し込みください。（定員制／先着順）※詳細は裏面参照。

会場案内

【東京会場】

東京衛生学園専門学校

〒143-0016
東京都大田区大森北 4-1-1
●JR 京浜東北線「大森駅」
中央改札口 東口より徒歩 5 分
●京浜急行線「大森海岸駅」より徒歩 15 分

【京都会場】

京都仏眼鍼灸理療専門学校

〒605-0994
京都府京都市東山区一橋宮ノ内町 7 番地
●京阪「七条」駅から徒歩 3 分
●JR「京都」駅から徒歩 15 分
●JR「京都」駅中央口から市バス
206/208 系統「七条京阪前」バス停下車
徒歩 3 分

セラピストと患者をつなぐ、リンパ浮腫医療のプラットフォーム

特定非営利活動法人
日本医療リンパドレナージ協会
Medical Lymphdrainage Association of Japan

〒238-0052　神奈川県横須賀市佐野町 2-34 神奈川衛生学園専門学校内　TEL:046-854-7541　FAX:046-854-7542　http://www.mlaj.jp/

医療リンパドレナージセラピスト
養成講習会

見学会 2017

FAX でのお申し込み

下記項目をご記入の上、希望する見学会の開催日 2 週間前までに FAX 番号に送信してください。

1. 見学希望日　希望する開催日と時間に〇印をつけてください。

↓希望する開催日に〇を記入		↓希望時間に〇を記入		↓希望する開催日に〇を記入		↓希望時間に〇を記入	
	6 月 2 日（金）　東京会場		10:00~11:00 14:00~15:00		11 月 3 日（金）　東京会場		10:00~11:00 14:00~15:00
	6 月 14 日（水）　京都会場		10:00~11:00 14:00~15:00		11 月 24 日（金）東京会場		10:00~11:00 14:00~15:00
	7 月 7 日（金）　東京会場		10:00~11:00 14:00~15:00		1 月 19 日（金）　東京会場		10:00~11:00 14:00~15:00
	8 月 24 日（木）　京都会場		10:00~11:00 14:00~15:00		2 月 16 日（金）　東京会場		10:00~11:00 14:00~15:00

2. 申込記入欄　（太枠内をすべて記入　※ない場合は、”ナシ”と記入）

ふりがな				性別
氏名				男 ・ 女
住所	〒 都道 府県			
連絡先 事務局から連絡する場合がありますので、必ず一か所以上記入して下さい。	自宅電話	TEL　-　- （FAX　-　-　）	携帯電話	-　-
	E-mail	@		
	※ドメイン拒否設定をされている方は、協会ドメイン（***@mlaj.jp）からのメールを受け取れるように設定をお願いします。			
医療資格	（保有する国家資格に、〇印をつけてください） 医師 ・ 正看護師 ・ 理学療法士 ・ 作業療法士 ・ あん摩マッサージ指圧師			
学生の方	取得予定の国家資格		学年	年生

FAX 番号　**FAX：046-854-7542**

メールでのお申し込み

1. メールの件名に、「見学会申し込み／見学日・時間」を明記します。（例：見学会申し込み／6 月 2 日・10:00~11:00）
2. メールの本文に、① 住所 ② 氏名 ③ ふりがな ④ 性別 ⑤ 電話番号 ⑥ 保有する医療資格 ⑦ 学生の方（取得予定の国家資格と学年）を明記し、希望する見学会の開催日 2 週間前までにメールを送信してください。

【メールに関する注意事項】ドメイン拒否設定をされている方は、協会ドメイン（***@mlaj.jp）からのメールを受け取れるように設定をお願いします。

メールアドレス　**kengaku@mlaj.jp**

■ 見学会には定員がございます。受付は先着順で、見学会への参加の可否については後日、事務局よりご連絡します。
※事務局から 3 日以上連絡がない場合は、ファックス・メールが届いていない可能性があるため、お電話ください。
日本医療リンパドレナージ協会　事務局（TEL　046-854-7541 ／火～金曜　11:00 ～ 17:00 ）
■ ご記入頂いた個人情報は、見学会の運営以外に、第三者間の開示・提供は理由のない限り本人の承諾なく行いません。