

# 第39回「子宝カウンセラーの会」ご案内

日時：3月12日（日）10時～15時30分（開場・受付 9時30分～）

参加資格：会員のみ

場所 ホテルマイステイズ新大阪コンファレンスセンター 2F  
（旧：チサンホテル新大阪・JR 新大阪駅から徒歩6～7分）

## プログラム

第1部 医学博士 邵輝

第2部 医療法人社団英ウィメンズクリニック研究開発部門主任  
大月 純子

発生生物学博士、日本卵子学会認定生殖補助医療管理胚培養士、日本受精着床学会評議員、日本生殖再生医学会評議員、日本卵子学会評議員、日本生殖工学会評議員、お茶の水女子大学大学院非常勤講師

第3部 松尾 賢（マツオ十字堂薬局）

第4部 日本国際中医薬振興会指定国際薬膳師講座  
温灸・カッサ講座 早川 敏弘

**参加費**

新規ご入会希望の場合は資料をお送りいたしますので  
 当会までご連絡ください。

入会金 10,000円 (初回のみ必要)  
 年会費 11,000円 (年一回9月のみ)  
 参加費 5,000円

既会員様は、後日参加費のご案内を郵送でお送り致します。

※受講料は下記口座までお振込下さい。

当日朝は大変混み合いますので事前のお振込にご協力をよろしく願いいたします。

	郵便振替の場合	銀行などからお振込みの場合
取引銀行	郵便振替	ゆうちょ銀行
口座種別	普通	普通/店名 四三八
口座番号	記号14310 番号79540591	店番438/口座番号7954059
口座名義	シャ) コダカラカウンセラーノカイ (一般社団法人子宝カウンセラーの会)	

振り込み手数料は、ご負担いただきますようお願いいたします。

2017年よりお弁当の事前申込は廃止となりました。お食事は近隣の飲食店かホテル1Fレストランをご利用下さい。

子宝カウンセラーの会 事務局宛

(FAX:078-242-1124)

**第39回子宝カウンセラーの会 参加申し込み書**

貴社名		
受講者様名 <u>※必ずご記入ください</u>	(代表者様) 様	様
	様	様
	様	様
ご住所	〒	
ご連絡先お電話番号	TEL	FAX
備考		

お申し込み期限 2017年3月3日

※参加希望の方は必ずFAXにてご連絡下さい。

以上

「一般社団法人統合医療生殖学会 子宝カウンセラーの会」事務局

TEL/FAX : 078-242-1124