

スポーツを行う上での 体調管理や 肩こり・腰痛について



(2024.3.16(土))
14:00~16:00 / 開場13:00

定員400名

参加料無料

会場 / ANAクラウンプラザホテル
南館4階 エメラルド

※悪天候等によりやむを得ず中止する場合がございます。
松山市医師会ホームページ(<https://www.matsuyama.ehime.med.or.jp/>)にてご確認下さい。

特別講演

整形外科つばさクリニック 院長

講師 **森 孝久 氏**

1990年(平成2年)3月 愛媛大学医学部医学科卒業
1991年(平成3年)5月 愛媛大学医学部整形外科教室入局
1992年(平成4年)6月 愛媛県立中央病院整形外科勤務
1993年(平成5年)4月 愛媛大学大学院医学研究科入学
1997年(平成9年)3月 同上卒業 学位(医学博士)取得
1997年(平成9年)4月 市立宇和島病院整形外科医長
2002年(平成14年)4月 聖マリアンナ医科大学整形外科勤務
2003年(平成15年)4月 松山赤十字病院リハビリテーション科副部長
2007年(平成19年)9月16日 整形外科つばさクリニック 開院

日本整形外科学会公認整形外科専門医
日本スポーツ協会公認スポーツドクター
日本障害者スポーツ協会公認障害者スポーツ医
平成19年度日本オリンピック委員会強化スタッフ

(サッカー関係)
1993年(平成5年)~ 愛媛フットボールクラブ・ユースチームドクター
全日本大学サッカー連盟医事委員
1993年(平成5年)~ 1997年(平成9年)
愛媛県サッカー協会医事委員長・常任理事
1997年(平成9年)~ 愛媛県サッカー協会医事委員
2001年(平成13年)~ 愛媛FC・トップチームドクター
2002年(平成14年)~ 2005年(平成17年)
サッカー・ユニバーシアード日本代表チームドクター
2006年(平成18年)~ 2010年(平成22年)7月
10月 サッカー・日本代表チームドクター
2010年(平成22年) 2010 FIFA WORLD CUP 南アフリカ大会帯同
2015年(平成27年)~ FC今治・トップチームドクター



お申し込み方法

| | |
|-----------------------|------------------------|
| ① 郵便ハガキ | ② TEL |
| 住所、氏名、電話番号をご記入の上、下記まで | (089)915-7700 |
| ③ FAX | ④ Eメール |
| 住所、氏名、電話番号をご記入の上、下記まで | semi35@mma-ehime.or.jp |

※多人数でお申し込みの場合は、
「代表者の方のお名前、他〇〇名」とご記入ください。

※整理券の発行はいたしません。
※定員になり次第締め切らせていただきます。



お申し込み先

〒790-8601 松山市藤原二丁目4番70号 松山市医師会事務局 第35回 松山市民医学セミナー 係
TEL: (089)915-7700 FAX: (089)915-7710

●主催 / 一般社団法人 松山市医師会

●後援 / 松山市、(一社)愛媛県医師会、(一社)松山市歯科医師会、(一社)松山薬剤師会、(公社)愛媛県看護協会、(公社)愛媛県理学療法士会、(社福)松山市社会福祉協議会、(株)愛媛新聞社、ウイークリーえひめリック、(株)えひめリビング新聞社、南海放送(株)、(株)テレビ愛媛、(株)あいテレビ、(株)愛媛朝日テレビ、(株)愛媛CATV【順不同】

お問い合わせ

一般社団法人 松山市医師会 TEL(089)915-7700 <https://www.matsuyama.ehime.med.or.jp/>

第35回 松山市民医学セミナー

お申し込み方法

- ①郵便ハガキ:住所、氏名、電話番号を
ご記入の上、右記まで
- ②T E L:(089)915-7700
- ③F A X:住所、氏名、電話番号を
ご記入の上、右記まで
- ④Eメール:semi35@mma-ehime.or.jp



★多人数でお申し込みの場合は、「代表者の方のお名前、
他〇〇名」とご記入ください。

お申し込み先

〒790-8601
松山市藤原二丁目4番70号

松山市医師会事務局
第35回 松山市民医学セミナー 係

TEL 089-915-7700
FAX 089-915-7710

●整理券の発行はいたしません。 ●定員になり次第締め切らせていただきます。

FAX専用申込書

FAX (089)915-7710

| | | | |
|------|-----|-----|--|
| フリガナ | | | |
| 氏名 | 他名 | | |
| 住所 | 〒 - | | |
| 電話 | | FAX | |

※この参加申込書でいただいた情報は、運営目的以外には使用いたしません。