

第4回 バイオレゾナンス医学会 全国大会 スケジュール

09:50 - 10:00 挨拶

10:00 - 10:50 天外 伺朗 先生
記念講演「無分別智医療という切り口」

10:50 - 11:40 陣内 賢 先生
「私のバイオレゾナンス診療」

11:40 - 12:30 船瀬 俊介 先生
記念講演「ほんとは恐い社会の実態」

12:30 - 13:30 休憩 (自由)

13:30 - 14:20 ゼロサーチの
診療・治療デモ

14:20 - 15:10 佐藤 晃 先生
「バイオレゾナンス医学の怪しい魅力」

15:10 - 16:00 矢山 利彦 先生
「エネルギー検知装置“ゼロサーチ”の特許が
認可された。～波動医学の夢が始まる～」

16:00 - 16:40 Q & A

17:00 - 18:30 懇親会
(事前予約の方のみ)

* 事情により、内容が変更される場合もあります
のでご了承ください

天外 伺朗 先生 本名・土井利忠。工学博士。1942年、兵庫県生まれ。1964年、東京工業大学電子工学卒業後、42年間ソニーに勤務。CD、ワークステーション、「NEWS」、大型ロボット「AIBO」などの開発を主導した。上席常務を経て、ソニー・インテリジェンス・ダイナミクス(株) 所長兼社長などを歴任。現在、ホロトロピック・ネットワークを主宰し、医療改革や教育改革に携わり、瞑想や断食を指導している。また「天外塾」という企業経営者のためのセミナーを開いている。著書に『経営者の運力』(講談社)、『生きる力』の強い子を育てる』『宇宙の根っこにつながる瞑想法』(ともに飛鳥新社)など、多数。

陣内 賢 先生 1966年東京生まれ。医学博士。日本耳鼻咽喉科学会専門医。日本抗加齢医学会専門医。漢方医学や、他の代替医療の経験から体のエネルギーの研究を始める。バイオレゾナンス医学に出会い、耳鼻科一般の診療の傍ら、難治性疾患の診療にも携わるようになる。

船瀬 俊介 先生 生活者サイドに立って、環境・食品・健康問題に取り組むジャーナリスト。著書「放射能生活の注意事項 / 一人のために」「長生きしたければ食べてはいけない!？」「奇跡の杉」「抗ガン剤で殺される」「抗ガン剤の悪夢/ガンは完治せず、延命せず」その他多数

佐藤 晃 先生 愛媛県松山市生まれ。2003年九州大学歯学部卒業。臓器別の現代医療に疑問を持ち、2010年より矢山クリニックに勤務。本当に病気を治すためには、歯科と医科の協力が不可欠であることを強く感じ、日々診療している。今年の抱負は、“怪しい医者”矢山利彦院長を見習って、“怪しい歯医者”を目指すこと。

矢山 利彦 先生 Y.H.C.矢山クリニック院長。九州大学医学部卒。バイオレゾナンス医学会理事長。福岡徳州会病院で救急医療を中心とした診療に携わり、福岡医師漢方研究会で東洋医学を学ぶ。漢方薬、鍼灸などの研究、実践を経て、気功に辿り着く。大学院博士課程にて免疫学を研究後、佐賀県立病院外科医長、東洋医学診療部長を歴任。2001年、Y.H.C.矢山クリニック開院。西洋医学と東洋医学、歯科と医科を統合し、「気」という生命エネルギーを生かす総合的な医療を実践。

2013.6/2 第4回 バイオレゾナンス 医学会 全国大会 チケットのご案内

医療者と一般の方々、どちらも参加できます。

定員：750名 (懇親会は100名様) 定員になり次第締め切ります。

チケット代金：「申し込み書」をご参照下さい。

お申込み方法：本申し込み書にてFaxでお申し込みください。(受付期間) 2013年5月19日(日) まで
チケット送付：チケットと振替用紙をお送りします。1週間以内に郵便局よりお振り込みください。

振込先：ゆうちょ銀行：口座番号 0 1 7 7 0 - 1 - 5 2 6 8 1 名義 バイオレゾナンス医学会

*他銀行から同口座への振込みを希望される場合：179店 当座 0 0 5 2 6 8 1 です。

恐れ入りますが、振込手数料はお客様でご負担ください。

またお申込み後のお客様のご都合によるキャンセルには応じかねます。

発送：4月1日以降随時発送します。

連絡先：バイオレゾナンス医学会事務局
〒840-0201

佐賀県佐賀市大和町大字尼寺3049-1

TEL & FAX : 0952-62-8903

E-MAIL : info@bio-resonance.jp

HP : http://www.bio-resonance.jp

国立オリンピック記念
青少年総合センター (カルチャー棟 大ホール)
東京都渋谷区代々木神園町3-1

最寄駅：

● 小田急線 参宮橋駅より徒歩7分

● 地下鉄千代田線代々木公園駅

(4番出口)より徒歩10分

* カルチャー棟は (正面入って左手すぐ)

* お車でのご来場はご遠慮ください



この申し込み書はFAXでお送りください。 FAX 0952-62-8903

ふりがな お名前				<input type="checkbox"/> 会員の方はチェックを入れてください	チケット	医学会会員 (本人のみ)	5,000円	枚	円		
ふりがな ご住所 (送り先)	〒	-			一般 割引チケット	一般	10,000円	枚	円		
TEL	E-MAIL			2枚セット (一枚あたり)		7,000円	枚	円			
				3枚セット (一枚あたり)		6,000円	枚	円			
車椅子でご来場ですか?	はい、	名様			懇親会	4枚以上 (一枚あたり)	5,000円	枚	円		
医療従事者の方は○印をつけて下さい。	(	歯科	医師	薬剤		獣医	看護	鍼灸	柔整	その他)
大会を知った きっかけを お知らせ下さい。	● 知人/お名前 (	)		● 医療者/お名前 (		)		● チラシDM		
	● インターネット (	)		● その他 ()						
						完全 保存 板	懇親会	一名様	5,000円	名	円
							DVD	第2回 (平成23年) 全国大会	5,000円	個	円
								第3回 (平成24年) 全国大会	5,000円	個	円
						ムック本	第2回 (平成23年) 全国大会	600円	冊	円	
							第3回 (平成24年) 全国大会	600円	冊	円	
						合計	(上記金額は全て消費税込です)			円	