

# 入会案内



———安心・安全なフットケアを提供します———



日本フットケア技術協会

JAPAN FOOTCARE TECHNIQUES ASSOCIATION

# 足から創る健康という幸せ…

健康の源は「足」にあります。人間は足から衰えると言われますが、その足を正しくケアすることで、快適な歩行と健康な身体を得ることができます。

健康の決め手となる足は、私たちの体重を毎日支え、多くの衝撃を受けています。そのため、色々な足のトラブルが発生し、老若男女を問わず日常生活を脅かしています。

健康に直結する大切な足を専門のフットケア技術者と医師が連携して総合的にケア、治療するためにJAFTA（日本フットケア技術協会）が誕生しました。ヨーロッパで高い実績を持つフットケア技術を日本にも普及し、人々の健康生活に貢献することを目的としています。



新城孝道会長

JAFTAは、足のトラブルでお悩みの方には最寄りのフットケアサービススポットを、治療を必要とする糖尿病やリウマチ等の方には高度な医療機関をご紹介するほか、美容、健康、医療、福祉、スポーツ関係者にも有益なフットケア情報を提供していきたいと考えています。

## JAFTAで技術を磨く



医療機関に協力を得て定期的な実技経験（東京都内）



本場の技術を現地で研修（ドイツ）

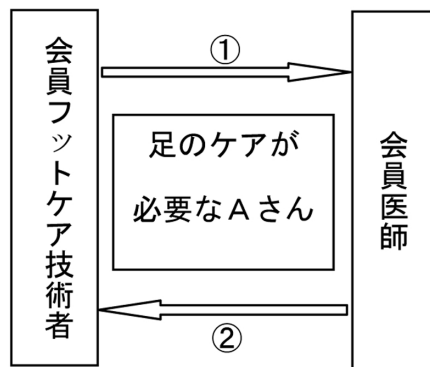


美容関連の展示会で施術デモ（東京都内）



会員医師のクリニックで技術研修会（京都市内）

## <フットケア技術者と医療との連携の流れ>



- ① 医療的処置が必要と判断したときは会員医師を紹介
- ② 会員医師に診察を求めてきた患者が病的な足でなかった場合は、お手入れ的なフットケアを勧めて、衛生管理基準認定を受けている会員フットケア技術者を紹介する例もあります。

会員医師・フットケア技術者双方の連絡を円滑に行うため協会独自の紹介状を活用

## <入会のメリット>

- \* 研修会、各種イベントに積極的に参加することでフットケアの実践的技術が向上します。
- \* 衛生管理基準の認定を受けることでお客様に対して安心・安全なフットケアの技術提供者であることをアピールできます。
- \* 上記連携によってお客様（患者様）に対して美容・お手入れ的なフットケアから医療的なフットケアまで幅広く提供できるようになります。
- \* ニュースレターでJAFTAの活動情報、足の健康に関する情報が得られます。
- \* 総会、研修会、各種イベント、ニュースレターなどを通じてフットケアに関わる人脈が広がります。
- \* JAFTAホームページに掲載されることで社会への認知度を高めることができます。



## <入会資格>

### ●正会員

本会の目的に賛同するフットケア技術者、フットケア施設経営者、医療従事者、その他。

### ●賛助会員

本会の主旨および事業活動に賛同する法人および団体。

## <会費>

- 正会員 入会金 3,000円 年会費 5,000円
- 賛助会員 入会金 3,000円 年会費 10,000円

※JAFTAホームページに掲載等の特典があります。



## <入会までのステップ>

- ① 裏面の入会申込書に必要事項を記入
- ② 入会申込書①を日本フットケア技術協会本部事務局までFAXまたは郵送
- ③ 協会本部から入会金・初年度年会費の振込案内
- ④ 入会金・初年度年会費の振込
- ⑤ 協会本部にて入金確認後、会員登録通知

## <申し込み・問い合わせ>

日本フットケア技術協会 本部事務局

〒111-0043 東京都台東区駒形2-5-7 フスウントシューインスティテュート内

TEL. 03-3843-5253 (JAFTA専用ダイヤル) FAX. 03-3843-6562

URL <http://www.jafta.org/>



# 入会申込書

●各欄に必要事項を記入し、該当する口に✓印をつけてください。

ふりがな	
氏名	
勤務先名	
勤務先所在地	〒 _____ TEL _____ FAX _____ Mail _____
自宅住所	〒 _____ TEL _____ FAX _____ Mail _____
優先連絡先	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅
会員区分	<input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 賛助会員（法人名等を上記勤務先欄に記入してください）
職種区分	<input type="checkbox"/> フットケア技術者 ①技術修得した教育機関 _____ ②コース名 _____ ③資格名 _____ ④修了時期 _____ <input type="checkbox"/> フットケア施設経営者 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> その他医療従事者（ _____ ） <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）
備考	

申込先：日本フットケア技術協会 本部事務局

〒111-0043 東京都台東区駒形2-5-7 フスウントシューインスティテュート内

TEL. (03) 3843-5253 (JAFTA専用ダイヤル) FAX. (03) 3843-6562