

2019年度 日本健康運動指導士会青森県支部研修会ご案内

期日 2019年11月10日(日) 【申込受付開始は、開催日の丁度2か月前から】
会場 青森市青森県立中央病院 3階研修室 (〒030-8553 住所: [青森県青森市東造道 2-1-1](#))
主催 NPO法人日本健康運動指導士会 **主管** 日本健康運動指導士会青森県支部
後援 公益財団法人健康・体力づくり事業財団 健康日本21推進全国連絡協議会
受講対象者 健康運動指導士、健康運動実践指導者 **定員** 55名
取得可能単位 講義2.0単位 実習2.0単位 計4.0単位 **認定番号** : 196787
受講料(税別) 指導士非会員 8,000円 指導士会会員 4,000円

実施時間	講師	内容
10:00~11:00	小川 吉司 先生 青森県立中央病院 副院長 糖尿病センター センター長	講義1.0単位 「糖尿病の合併症について」 ～健康運動指導士・健康運動実践指導者に 伝えたいこと～
11:10~12:10	三上 美和子 先生 五日市内科医院 婦長 日本糖尿病療養指導士	講義1.0単位 「糖尿病の療養指導の経験から」 ～健康運動指導士・健康運動実践指導者に 伝えたいこと～
13:00~15:00	角田 誠 先生 八戸保健医療専門学校 健康運動指導士	実習2.0単位 「関節可動域トレーニング」

受付開始 2019年9月10日(火) から ※受付開始日前の申込は全て無効となります。
受付締切 2019年11月1日(金) ※但し締切日前でも定員に達した時点で受付は終了となります。

2019.11.10(日)開催 青森県支部研修会 申込書

1. 登録番号 健康運動指導士 番 健康運動実践指導者 番
 (フリガナ)
 2. 登録者氏名 _____ 性別 男 ・ 女 (年齢 _____ 歳)
 3. 自宅住所 〒 _____
 都・道 _____
 府・県 _____
 電話番号 _____ FAX番号 _____
 4. 運動指導経験 豊富 普通 無し
 5. 勤務先名称 _____
 〒 _____
 都・道 _____
 所在地 府・県 _____
 電話番号 _____ FAX番号 _____

現在従事している業務内容 _____

送付先 FAX : 03-5472-5820

問合せ TEL : 03-5472-5821

申込方法は2ページ目をご参照下さい。

青森県支部研修会申込方法及び受講決定

- (1) 申込期間 受付開始 2019年9月10日(火) ※受付開始日前の申込は全て無効となります。
受付締切 2019年11月1日(金)
※但し締切日前でも定員に達した時点で受付は終了となります。
- (2) 申込方法 1ページ目の「研修会申込書」にご記入の上、FAX、郵送、メールにてお送りください。
開催当日の飛入り参加並びに、電話による申込は受付しておりませんのでご了承ください。
- (3) 受講決定 申込受付後、「受講決定案内書」を送付致します。到着まで2週間程度お待ちください。(但し、申込締め切り日間際はその限りではございません)
- (4) 受講料払込 「受講決定案内書」に同封いたします「払込取扱票」にてお払込ください。

当会への入会について

※当会にご入会いただきますと、研修会などの会員価格での受講や、賠償責任保険の団体加入など、運動指導者向けの特典をご用意しております。本研修会受講時ではなくても、入会手続きは、随時行っております。研修会前に会員特典をご利用の際は、本部事務局までお問い合わせください。

入会をして、青森県支部研修会にご参加をご希望の方は、申込用紙の余白に「下期同時入会希望」とお書き頂くか、下記の問い合わせ先に「下期入会希望」として、氏名・資格の登録番号・郵便番号・住所をFAX・e-mailでお知らせください。折り返し、入会のご案内一式をお送りいたします。

2019年度下期入会費用 1万円(入会金5千円・下期年度会費5千円)

2019年9月30日までにお手続きしていただきましても、会員登録は2019年10月1日以降となります。

研修会に関する問合せ及び申込先

(NPO)日本健康運動指導士会 事務局 〒105-0004 東京都港区新橋6-20-1 ル・グランエル BLDG. 1-602
TEL: 03-5472-5821 FAX: 03-5472-5820 e-mail: kosalukai@jafias.net