

2019年度 第13回(NPO)日本健康運動指導士会本部講習会ご案内

期日 2019年12月14日(土) 【申込受付開始は、開催日の丁度2か月前から】

会場 綿商会館 ([東京都中央区日本橋富沢町8-10](#))

主催 NPO法人日本健康運動指導士会

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** 70名

取得可能単位 講義1.5単位 実習6.0単位 計7.5単位 **認定番号** : 196881

受講料(税別) 指導士非会員 15,000円 指導士会会員 7,500円

| 実施時間 | 講師 | 内容 |
|---------------------|---|--|
| 9:20 ～ 12:50 | 黒田 恵美子 東海大学医学部医学科客員教授 (一社)ケア・ウォーキング普及会 健康運動指導士 | 実習3.5単位 ★「姿勢・動作改善のための歩行指導」～ケアウォーキング～ |
| 13:40 ～ 15:10 | 佐野村 学 帝京大学 医療技術学部 スポーツ医療学科 准教授 | 講義1.5単位 「サルコペニア予防のための筋力トレーニング」～トレーニングによる障害防止と効果を発揮するためのトレーニングプログラム～ |
| 15:10 ～ 17:40 | | 実習2.5単位 「サルコペニア予防のための筋力トレーニング」～安全に効果を発揮するためのトレーニング動作～ |

受付開始 2019年10月14日(月) 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12月12日(木) ※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。

2019.12.14(土)開催 第13回本部講習会 申込書

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)

登録者氏名 _____ 性別 男 ・ 女 (年齢 _____ 歳)

自宅住所 〒 _____
都・道
府・県

電話番号 _____ FAX番号 _____

勤務先名称 _____

〒 _____
都・道
府・県

電話番号 _____ FAX番号 _____

運動指導経験 豊富 ・ 普通 ・ 無し 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。

申込方法及び受講決定

- (1) 申込期間 受付開始 2019年10月14日(月) ※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12月12日(木)
※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「講習会申込書」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。
- (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。

資格有効期限までの5年間で、同じ「内容(題名・テーマ)」を2回以上受講しても1回分のみの受講単位数となりますのでご注意ください。

本講習会の「★」マークが付いている「内容(題名・テーマ)」は、過去に本部または支部研修会で実施しております。

1ページ目の講習会案内と、ご自身で管理されている受講証明書の「内容(題名・テーマ)」をご確認の上、重複しないようお申込みください。また、より理解を深める為に、重複をすることをご承知の上でご自身の判断で再受講されることは結構でございます。

※当会へのご入会について

入会をご希望の方は、申込時に、申込用紙の余白に同時入会希望とお書きいただくか、問合せ先宛に「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、2019年度下期からの入会案内一式をお送りいたします。入会費用1万円(入会金5千円・2019年度下期会費5千円)賠償責任保険等、他の入会特典もございます。

講習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・グラーシエル BLDG. 1-602
TEL: 03-5472-5821 FAX: 03-5472-5820 e-mail:kosyukai@jafias.net