**２０２３年度　日本健康運動指導士会愛媛県支部研修会ご案内**

※ＮＰＯ法人日本健康運動指導士会正会員専用受講料割引クーポン利用対象

**期日**２０２４年２月２５日（日）

**会場**道後　友輪荘　（〒790-0843　 [愛媛県松山市道後町2-12-11](https://maps.app.goo.gl/X4PdHuDHBL1oWEnU8)　）

**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愛媛県支部

**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**　４０名（会場収容人数８０名のところ）

**取得可能単位**講義５．０単位　実習０．０単位　　計５．０単位　　　**認定番号**：236884

**受講料（税込）**　指導士会非会員　１１，０００円 　　指導士会会員　５，５００円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実施時間 | 講　師 | 内　容 |
| 10：00～  12：00 | 鶴田　麻里子　先生  管理栄養士・産業カウンセラー  foo.log株式会社健康企画アドバイザー  株式会社フラクタルワークアウト顧問栄養士 | 講義２．０単位  データから考える、実践に役立つ栄養と食事のとり方 |
| 13：00～  16：00 | 高橋　敏明　先生  愛媛大学社会共創学部  スポーツ健康科学講座教授  学問領域：医学系  専門分野：整形外科、スポーツ医学 | 講義３．０単位  スポーツ障害予防への対応  〜主に下肢各関節障害と指導時の留意点〜 |

受付開始　２０２３年１２月２５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　２０２４年　２月１４日（水）必着　※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。

**2024.2.25(日)開催　愛媛県支部研修会　申込書**

※ＮＰＯ法人日本健康運動指導士会正会員専用受講料割引クーポン利用対象

①　　　　　　　　②　　　　　　　　③　　　　　　　　④　　　　　　　　⑤

クーポン番号

記入欄

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。**

**愛媛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　２０２３年１２月２５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　２０２４年　２月１４日（水）必着

※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け付けておりませんのでご了承ください。

（３）クーポン利用について　ＮＰＯ法人日本健康運動指導士会会員特典の受講料割引クーポンをご利用の際は、当会ホームページ（<http://jafias.net/member_info.html>）に掲載の「クーポン利用規約」をご確認の上、８桁のクーポン番号をご記入ください。

（４）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。

（５）受講料払込　「受講決定案内書」に請求書を同封いたしますので、指定の口座にお振込みください。

　　　　　　　　　原則、申込者宛に請求書を発行いたしますが、お振込みの都合により、勤務先等への請求をご希望の方は、お申込み時に請求先をお知らせください。

※受講料の振込手数料は、各自のご負担となります。

**※新型コロナウイルスの状況により開催が中止、延期になることもございますので、予めご了承ください。**

**※当会へのご入会について**

当会にご入会いただきました有資格者の方には、受講料の会員割引の他に、賠償責任保険等の入会特典もございます。

入会をご希望の方は、研修会申込時に、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、当該年度からの入会案内一式をお送りいたします。なお、同時入会の場合は、研修会開催年度からの入会となります。

①入会費用１万５千円（４～９月入会の場合）　②下期入会費用１万円（１０～３月入会の場合）①、②共に次年度以降は、年度会費１万円をご請求させていただきます。

詳細は当会ＨＰを参照ください。

<http://www.jafias.net/member_info.html>

その他、本部講習会及び支部研修会に関する情報は、当会ＨＰをご参照ください。



本部講習会　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　支部研修会

<http://www.jafias.net/lecture.html>　　　　　　　<http://www.jafias.net/lecture2.html>

**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･ｸﾞﾗｼｴﾙBLDG.1-602

TEL：03-5472-5821　FAX：03-5472-5820　e-mail:kosyukai@jafias.net