

1. 主旨 本講習会は、登録更新に必要な単位を履修する講習会であると共に、健康運動指導士及び健康運動実践指導者の資質を高め社会に貢献できる指導者としての資質向上を目的とした講習会です。

2. 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

3. 受講対象者 健康運動指導士、健康運動実践指導者

4. 受講料 1日講習会(7単位) 参加料 15,120円(税込) 指導士会会員 7,560円(税込)  
2日講習会(15単位) 参加料 32,400円(税込) 指導士会会員 16,200円(税込)

#### 5. 当会への入会について

※当会に入会いただきますと、講習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。入会をご希望の方は、講習会申込時に、申込用紙の余白に同時入会希望とお書きいただくか、下記の問い合わせ先に「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、入会のご案内一式をお送りいたします。入会費用1万5千円(入会金5千円・年会費1万円)。

#### 6. 申込方法及び受講決定

- 申込期間 別紙各本部講習会一覧参照 (募集開始日前の申込は全て無効となります。) 定員に達した時点で受付終了となります。
- 申込方法 下記の「講習会申込書」にご記入の上、**FAX又は郵送**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ておりませんのでご了承ください。
- 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。
- 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。

7. 問合せ先 (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・クラシエルBLDG.1-602  
TEL:03-5472-5821 FAX:03-5472-5820 e-mail:office@jafias.net

## (NPO)日本健康運動指導士会本部講習会申込書 (コピーしてご使用ください)

1. 受講希望講習会 [申し込み受付開始日は、各講習会開催日の丁度2ヶ月前です。]  
(例:平成29年度第10回講習会の受付は、平成29年8月28日より開始)

回名、会場名 第 回 会場 開催期日 月 日

2. 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)

3. 登録者氏名 性別 男 ・ 女 (年齢 才)

4. 自宅住所 〒 ー 都・道 府・県

電話番号 ー ー FAX番号 ー ー

5. 運動指導経験 豊富 普通 無し

6. 勤務先名称

〒 ー 所在地

電話番号 ー ー FAX番号 ー ー

現在従事している業務内容

事務局記入欄

--	--	--	--

送付先FAX 03-5472-5820 問合せTEL 03-5472-5821

NPO法人日本健康運動指導士会 宛