**２０２４年度　日本健康運動指導士会高知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7月２８日（日）

**会場**南国市地域交流センター　MIARE！（みあーれ！）　（〒783-0004　 [高知県南国市大埇甲2117](https://maps.app.goo.gl/QnMc3YrBbRTcEVpM7)　）

**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高知県支部

**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**　５０名

**取得可能単位**講義２．０単位　実習３．０単位　　計５．０単位　　　**認定番号**：246343

**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 | 沼田　和治　先生うぐるす歯科医院　院長 | 講義２．０単位口腔内の健康状態の身体機能への影響と運動による改善方法 |
| 13：00～16：00 | 河野　徳良　先生日本体育大学　保健医療学部　准教授WBC日本代表ヘッドトレーナー | 実習３．０単位ストレッチが體に与える影響と効果～対象者の状態や目的に合わせたストレッチの種類とタイミングについて～ |

受付開始　２０２４年５月２８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　２０２４年７月１７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。

**2024.7.28(日)開催　高知県支部研修会　申込用紙**

※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

|  |
| --- |
| クーポン番号記入欄　※当会ホームページに掲載の「クーポン利用規約」を必ずご確認ください。 |
| ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
|  |
| 登録番号 | 健康運動指導士 | 健康運動実践指導者 |
|  |  |
| (フリガナ)氏名 |  | 性別 | 男　・　女 | 年齢 |  |
|  |
| 自宅住所 | 〒 |
| 日中の連絡先 |  | 電話番号 |  | FAX番号 |  |
|  |
| 勤務先 |  | 現在従事している業務 |  |
| 運動指導経験 | 豊富　・　普通　・　無し |
|  |
| 送付先住所 | 〒 |
| ※自宅以外の送付先をご希望の場合はご記入ください。なお、当会会員の方につきましては、現在登録されているご住所宛（会報等の送付先）にお送りいたしますので、送付先住所に変更の無い方は、自宅住所と異なる場合でも記入は不要です。 |
| 請求先宛名 |  |

※原則、申込者宛に請求書を発行いたしますので、申込者以外へのご請求をご希望の場合はご記入ください。

◎申込先　メール：kosyukai@jafias.net　　FAX：03-5472-5820

郵送：〒105-0004　東京都港区新橋6-20-1ル・グラシエルBLDG.1-602

**申込方法は２ページ目をご参照下さい。**

**高知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　２０２４年５月２８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　２０２４年7月１７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「研修会申込用紙」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、「受講決定通知」を送付致します。到着まで２週間程度お待ちください。

（５）受講料振込　「受講決定通知」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、勤務先等へのご請求をご希望の方は、お申込み時に請求先宛名をご記入ください。

※受講料の振込手数料は、各自のご負担となります。

**※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