**２０２４年度　日本健康運動指導士会沖縄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９月２９日（日）

**会場**ANA SPORTS PARK 浦添　（〒901-2103　 [沖縄県浦添市仲間1-13-1](https://maps.app.goo.gl/np1VmZG9Zy6Ezkcx5)）

**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沖縄県支部

**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**　５２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**：246517

**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 | 大塩　琢也　先生ブルーマリンスポーツクラブ　株式会社医学修士　理学療法士 | 講義２．０単位予防医療・予防介護として運動施設で行う下肢評価と運動指導の方法 |
| 13：00～16：00 | 実習３．０単位予防医療・予防介護として運動施設で行う下肢評価と運動指導の実践 |

受付開始　２０２４年７月２９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９月１８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。

**2024.9.29(日)開催　沖縄県支部研修会　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。**

**沖縄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７月２９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９月１８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