**「健康スポーツ医学実践講習会　愛媛県会場」**

**開催のご案内**

目　　的　　日本医師会の「第ⅩⅧ次 運動・健康スポーツ医学委員会」にて、健康スポーツ医活動に必要な知識をまとめた「健康スポーツ医学実践ガイド」が、２０２２年６月、日本医師会から刊行されました。健康スポーツ医、健康運動指導⼠・健康運動実践指導者が、運動指導に必要な知識・技術を習得または共有し、愛媛県在住の医師と運動指導者の交流促進を図り、多職種が連携した活動の促進を目的として開催いたします。

主　　催　　一般社団法人愛媛県医師会、特定非営利活動法人日本健康運動指導士会

後　　援　　公益社団法人日本医師会(予定)、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

開催日時 ２０２４年１１月９日（土）１３時００分～１８時１５分（受付開始　１２時～）

会　　場 愛媛県医師会館　５階　ホール（〒790-0003　[愛媛県松山市三番町4-5-3](https://maps.app.goo.gl/wZK7sC7NFAyQyAZq6)）

受講資格　　・日本医師会認定健康スポーツ医、医師

単位認定：日本医師会認定健康スポーツ医再研修会　５単位(申請中)

日医生涯教育講座　　５単位(申請中)

・健康運動指導士、健康運動実践指導者

※愛媛県に在住または勤務の方（定員に空きがある場合は他県の方も受講可。）

単位認定：全日程を受講された健康運動指導士、健康運動実践指導者の方には、登録更新のための単位として講義５．０単位（認定番号：246562）が発行されます。

受講定員　　３５０名　日本医師会認定健康スポーツ医、医師（約１７５名）

　　　　　　　　　　　※医師の方は、愛媛県医師会ホームページをご確認ください。

健康運動指導士・健康運動実践指導者等（約１７５名）

受 講 料　　・健康運動指導士・健康運動実践指導者

NPO法人日本健康運動指導士会：会員５，５００円(税込)　　非会員１１，０００円(税込)

　　　　　　　※参加者共通費用：上記受講料に加えテキスト代として、書籍「健康スポーツ医学実践ガイド」３，８５０円（税込）の購入が必要となります。（既にお持ちの方は、購入不要ですので当日ご持参ください。尚、当日お忘れになった場合、書籍の貸出は行いませんので、会場での購入が必要になります。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| スケジュール | 講演内容 | 講師 |
| 12:00～ | 受付開始 | |
| 12:55～13:00 | ガイダンス・開会挨拶 | |
| 13:00～14:00 | 健康スポーツ医の制度と運動指導者が  連携を行う為に必要な知識 | 日本医師会　常任理事  長島　公之　先生 |
| 14:00～14:05 | 休憩 | |
| 14:05～16:05 | 内科的疾患に対する運動処方（運動指導）  の留意点 | ①松山病院　循環器センター長  佐伯　秀幸　先生  ②おおぞら病院　院長  　吉田　直彦　先生 |
| 16:05～16:15 | 休憩 | |
| 16:15～18:15 | 整形外科的疾患に対する運動処方（運動指導）の留意点 | ①愛媛大学大学院　医学系研究科  整形外科学講座　助教  清松　悠　先生  ②整形外科つばさクリニック　院長  森　孝久　先生 |
| 18:15～18:35 | 受講証明書受領  講演終了後、ホール内またはホール前スペースで参加者各位にて挨拶や名刺交換可能。 | |

申込受付開始　２０２４年　９月　９日（月）　※受付開始日前の申込は全て無効となります。

申込受付終了　２０２４年１０月３０日（水）　※受付終了日前でも定員に達した時点で受付終了となります。

**2024.11.9(土)開催「健康スポーツ医学実践講習会　愛媛県会場」**

**健康運動指導士・健康運動実践指導者用**

**参加申込用紙**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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。

書籍「健康スポーツ医学実践ガイド」　**□**当日購入希望　**□**持参　**レ点を入れてください。**

※持参にレ点を入れた場合でも、お忘れになった場合はご購入いただきますので、予めご了承ください。

**－申込方法－**

**上記参加申込用紙にご記入の上、NPO法人日本健康運動指導士会にメール、FAX、郵送のいずれかでお送りください。当日の飛び入り参加、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。**

◎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

問合せTEL：03-5472-5821

（１）受講決定　申込受付後、「受講決定通知」を送付いたします。到着まで２週間程度お待ちください。

（２）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>