

「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](#))
- 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

