２０２４年８月吉日

健康運動指導士各位

日本健康運動指導士会熊本県支部

支部長　平﨑　和雄

**２０２４年度　更新必修講座（熊本会場）のご案内**

１　主催：NPO法人日本健康運動指導士会　　共催：公益財団法人健康・体力づくり事業財団

主管：日本健康運動指導士会熊本県支部　　後援：健康日本21推進全国連絡協議会

２　期日：２０２５年２月８日（土）

３　会場：熊本県医師会館　〒860-8060　[熊本県熊本市中央区花畑町1-13](https://maps.app.goo.gl/JAXHmtj1RCM6xkhi6)

４　定員：１５０名

５　対象：更新必修講座未受講の健康運動指導士

６　認定単位：講義５単位　＋ 必修要件の獲得 　　（認定番号：24K012）

７　内容：

**更新必修講座　　講義５．０単位　＋ 必修要件**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実施時間 | 講　　師 | 内　　容 |
| 10:00～11:40 | 井上　茂　先生  東京医科大学 公衆衛生学分野  主任教授 | 国の健康づくり施策と身体活動・運動推進について運動と免疫 |
| 11:40～12:40 | 昼食・休憩 |  |
| 12:40～14:20 | 清水　和弘　先生  日本スポーツ振興センター／ハイパフォーマンスセンター　主任研究員 | 運動と免疫 |
| 14:35～16:15 | 齋藤　義信　先生  日本体育大学 スポーツマネジメント学部  教授 | 運動指導における社会的つながりの重要性 |

８　受講料**（税込）**：１１，０００円（会員、非会員統一料金）

９　申込方法：２ページ目の申込用紙に必要事項をご記入のうえ、ファックス、郵送、メールでお申込み下さい。（電話による申込は受け付けておりません。）

申込受理後、（公財）健康・体力づくり事業財団にて要件を確認後、２週間を目安に受講決定通知を**郵送**させていただきます。

**申し込み・問合せ先**　(NPO)日本健康運動指導士会　本部事務局　宛

〒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

※メールでのお問い合わせの際は、当会（[kosyukai@jafias.net](mailto:kosyukai@jafias.net)）からのメールを受信できるよう設定をお願い致します。

また、迷惑メールに振り分けられてしまう事もございますので、しばらくお待ち頂いても受講決定通知等の郵送物が

届かない場合、お電話等で確認をお願い致します。

10　受講料支払い：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、勤務先等への請求をご希望の方は、お申込み時に請求先をお知らせください。

※受講料の振込手数料は、各自のご負担となります。

11 持ち物：健康運動指導士・健康運動実践指導者証（顔写真付きカード）、筆記具等

12　更新必修講座について　Q&A

**Q1：更新必修講座の受講対象者とは?** 　A1： 更新必修講座未受講の健康運動指導士

**Q2: 受講対象者以外の健康運動指導士・健康運動実践指導者は、受講出来ますか? また、単位は取得できますか?**

　A2: はい。受講は可能で単位も取得できます。但し、基本的として受講対象者ではございませんので、申込状況によっては、受講決定までにしばらくお待ちいただくことや、受講をお断りさせていただくこともございます。

**Q3: 更新必修講座の一部のみを受講する事は出来ますか？** A3: 出来ません。全て受講して頂きます。

**・更新必修講座は、更新までの5年間で1回の受講で構いません。（更新までの5年間で内容が変更されても再受講する必要はございません。）**

**※更新必修講座の制度についてのその他のご質問は、（公財）健康・体力づくり事業財団まで、直接お問合せ下さい。**

**（公財）健康・体力づくり事業財団　指導者支援部**[**TEL:03-6430-9115**](TEL:03-6430-9115)

**NPO法人日本健康運動指導士会のご案内**

当会は、健康運動指導士・健康運動実践指導者の皆様の職能団体です。当会への入会につきましては、下記の本部事務局まで、健康運動指導士・健康運動実践指導者の登録番号・氏名・郵便番号・住所・電話番号を明記の上、「入会資料希望として」FAXまたはe-mailにてお知らせください。折り返し郵送にて入会のご案内をお送りいたします。

**入会資料申請先**：NPO法人日本健康運動指導士会本部事務局　宛

〒105-0004　東京都港区新橋6-20-1　ﾙ･ｸﾞﾗｼｴﾙBLDG.1-602　　FAX：03-5472-5820　e-mail:office@jafias.net

申込受付開始　**2024年12月8日(日)**

※受付開始日前の申込は全て無効となります。その際は返信も致しかねますのでご注意ください。

申込締切　　　**2025年1月25日(日)必着**

※但し、締切日前でも定員になり次第、締切となります。

申込受付状況は当会ＨＰ（http://www.jafias.net/）をご確認下さい。

**2024年度　更新必修講座申込用紙**

|  |  |
| --- | --- |
| **更新必修講座　　熊本　会場** | 開催日(西暦)２０２５年２月８日 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 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