

第14回上級介護予防運動スペシャリスト養成(資格認定)講習会 募集要項

主催 公益財団法人日本スポーツクラブ協会
協賛 公益財団法人ミズノスポーツ振興財団

開催の趣旨

介護予防運動スペシャリスト等の運動指導士の資格取得講習会の開催及び法人維持会員並びに認定校の登録に関する理解を中心に実施し、また既に上級介護予防運動スペシャリスト(旧要介護予防運動コーディネータ)資格を有する人のための、具体的なノウハウを探るためのスキルアップ研修会を兼ねています。

また、健康・体力づくり事業財団の健康運動指導士及び健康運動実践指導者の更新に必要な単位(講義:4.8単位・実技5.8単位)(認定番号:186995)を取得できます。

公益財団法人日本スポーツクラブ協会(JSCA)の指導者資格

内閣総理大臣に認定された「公益財団法人日本スポーツクラブ協会」が養成する指導者の資格は、不特定かつ多数の者の公共の利益の増進に寄与する高い公益性を有するものであり、社会的に高い信頼度を得ることができます。認定者には有効期限付資格認定証・資格登録カードを交付いたします。

1. 期 日 平成31年2月23日(土)～2月24日(日)[2日間]
2. 会 場 国立オリンピック記念青少年総合センター センター棟5F 501研修室
〒151-0052 東京都渋谷区代々木神園町3-1
3. 受講資格 満20歳以上で介護予防運動スペシャリスト資格を有する方、または資格取得見込みの方。
健康運動指導士・健康運動実践指導者の更新単位を取得する方。
4. 定 員 約30名(先着順により定員になり次第、締め切らせていただきます。)
5. 受講料 25,000円(消費税込)
●資格取得希望者は上記受講料の他に24,000円(レポート審査料2,000円、認定料2,000円、登録料20,000円/4ヶ年度分)がかかります。

※アーリーバード(早割)制:1月31日(木)までに必着の申込は、2,000円引きで受講できます。

- 1日のみの受講も可能です。(アーリーバードの適用はありません)
2月23日(土)12,000円・2月24日(日)16,000円 ※申込書右下に受講希望日を記載してください。
※本協会の資格の取得はできません。
※健康運動指導士・健康運動実践指導者の更新単位は1日分を取得できます。

- ◎ 申込方法 別紙申込書を講習会事務局宛に送付(FAX・E-mailでも可)してください。
提出後、必ず事務局宛(03-5354-5351)に確認のご連絡をお願いいたします。
受理後、順次受講番号を振り、受講通知書を発送いたします。(※受講通知書は当日会場にお持ちください。)
通知書を受け取り後、7日以内に受講費用をお振り込みください。入金確認後に領収書及び詳細等を送付いたします。振り込みが遅れても自動的にキャンセルにはなりません、キャンセルされる場合は必ずご連絡ください。

キャンセル料について

- ※入金後にキャンセルの場合は2,000円、開催日5日前からは5,000円、開催日2日前からは8,000円を入金額から差し引き、返金いたします。
- ※受講通知書発送後にキャンセルされる場合は事務手数料として1,000円、開催日5日前からは5,000円、開催日2日前からは8,000円がかかりますので、請求書を送付いたします。
- ※連絡なしのキャンセルの場合は、返金いたしません。
- ※開催日5日前からのキャンセルについては、入金確認後に講習会テキストを送付いたします。
- ※入金確認後に次回以降の受講を希望される場合は1,000円、開催日5日前からは2,000円の手数料がかかります。
- ※天災地変により欠席となる場合は、事務手数料として1,000円いただきます。

- ◎ 申込先 公益財団法人 日本スポーツクラブ協会 上級介護予防運動スペシャリスト講習会担当係
〒151-0053 東京都渋谷区代々木3-1-10 代々木中央ビル102
TEL (03)5354-5351 FAX (03)3373-0021
URL: <http://www.jsca21.or.jp> E-mail: info@jsca21.or.jp
※FAX及びE-mailでの申込受付もいたします。

◎ カリキュラム表(案)

日程	時間	内容	講師
2/23 (土)	13:00~13:20	受 付	
	13:20~13:30	開講式(挨拶)・オリエンテーション	
	13:30~15:00 (90分)	フレイルと介護予防のための医学的知識 (講義)	東京衛生学園専門学校 学校長 森島 健
	15:10~16:40 (90分)	ストレッチングと認知症予防プログラム: バトンと音楽 (講義・実技)	特定非営利活動法人 日本ストレッチング協会理事 池田つぐみ
	16:50~18:20 (90分)	疲労回復のためのマッサージの理論と 実際 (講義・実技)	了徳寺大学 教授 野田 哲由
2/24 (日)	8:40~8:50	受 付	
	8:50~10:20 (90分)	介護予防のためのウォーキング指導 (講義・実技)	セントラルスポーツ株式会社 アカデミー部シニアマネージャー 今村 明雄
	10:30~12:00 (90分)	認知症予防ファシリテーター (講義・実技)	NPO認知症予防 サポートセンター講師 小熊 理恵
	12:00~13:00 (60分)	ランチタイム	
	13:00~14:30 (90分)	嚥下障害予防のボイストレーニングと 顔運動(講義・実技)	NPO 法人 国際ホリスティック フェイス協会 代表理事 岡本るみ子
	14:40~16:10 (90分)	高齢者運動機能向上プログラム (講義・実技)	セントラルスポーツ株式会社 研究所 特任研究員 國井 実
	16:10~16:20	閉講式 (レポートの説明・修了証授与・挨拶)	

※都合により一部(内容及び講師)変更の場合もあります。

第14回上級介護予防運動スペシャリスト養成(資格認定)講習会

申 込 書

FAX(03-3373-0021) ※送付後、着確認のため必ず電話連絡(03-5354-5351)をください。

※1日受講の場合は、申込書右下に受講希望日を記載してください。

フリガナ		性別	年齢	↓①・②・③それぞれについて○で囲んでください
氏名		男・女		① 資格取得 (希望する) ・ (希望しない) ② 健康・体力づくり事業財団の単位取得 (希望する) ・ (希望しない) ③ 宿泊先案内 (希望する) ・ (希望しない)
生年月日	(西暦) 年 月 日			
自宅 連絡先	(〒 -) 住所 TEL(- -) FAX(- -) 携帯(- -) ※緊急連絡に必要なため、お持ちの方は必ず記載してください。			
※参加者氏名と異なる宛名の領収証をご希望の場合は、ご希望の宛名をご記入ください。 ()				
※所属先名	※名札に記載しますので、勤務先と異なる場合ご記入下さい。記入なしの場合、名札には勤務先名を記載します。 ()			
勤務先名				
勤務先 連絡先	(〒 -) 住所 TEL(- -) FAX(- -)			
E-mail				
介護予防運動スペシャリスト 登録番号 ()				
健康運動指導士・健康運動実践指導者 ※申込の際、「登録証」のコピーをご送付ください。 健康運動指導士(登録No.) ・ 健康運動実践指導者(登録No.)				

※フリガナ、生年月日は必ずご記入下さい。

注1) この個人情報は、参加者名簿及び協会からご本人への事務連絡のみに使用します。

注2) 講習会終了後は、参加者名簿として厳重に保管します。