

第39回西日本・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

「公益財団法人日本スポーツクラブ協会」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し、社会的に高信頼度を得ることができます。

高齢社会における緊急課題である介護予防に対する社会的ニーズに対応するため、介護者等の自立生活の支援に必要不可欠である“身体機能の回復・維持・向上を主たる目的”とする指導者を養成する講習会です。

また、3日間参加することにより、**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：5.5単位・実習：12.0単位）（認定番号：196686）**を取得できます。

1. 期 間 令和元年9月14日（土）～9月16日（月）〔3日間〕
2. 会 場 **武庫川女子大学**
〒663-8558兵庫県西宮市池開町6-46
3. 受講資格 満18歳以上で以下のいずれかに該当する方
(1) 当協会の中高老年期運動指導士、スポーツクラブインストラクターの資格を取得している方、または介護福祉士、健康運動指導士など所定の介護系または運動系の資格を取得（申込時に証明書コピーを提出）している方
(2) 大学、短大及び専門学校で、福祉、介護、保健、体育・スポーツ関係の勉強をし卒業、見込（学生証のコピーを提出）の方
(3) 現在、運動系または介護系の指導をしている方
4. 定 員 **40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 一般 **38,000円**（テキスト代・教材費・消費税含む。）
協会維持会員、協会認定校の教職員・学生 **35,000円**
高齢者体力テスト指導士認定者 **37,000円**

アーリーバード(早割)制：7月31日(水)までに申込まれると、**3,000円**引きで受講できます。

●1日のみの受講もできます。

9月14日（土）13,000円
9月15日（日）17,000円
9月16日（月）13,000円

●資格取得希望者は上記受講料の他に16,000円(レポート審査料2,000円、認定料2,000円、登録料12,000円/4ヶ年度分)がかかります。

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致します。

- ◎ **申込方法** 申込書は協会HP (<http://www.jsca21.or.jp>) からダウンロードしてください。
講習会事務局宛に申込書をメール、郵送またはFAXしてください。
申込書提出後、必ず事務局宛（03-5354-5351）に確認のお電話をください。
受理後、**順次受講番号を振り、7月中旬頃から受講通知書を発送致します。**
通知書を受け取った後**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致します。

キャンセル料について

※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、入金後にキャンセル場合は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円を差し引き、返金致します。

※連絡なしのキャンセルの場合は、全額返金致しません。

※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 介護予防運動スペシャリスト資格認定講習会担当係

〒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
E-mail info@jsca21.or.jp

【カリキュラム】(予定)

日	時間	内 容	講師	所属
9/14 (土)	12:00～12:20	受 付		
	12:20～12:30	開講式(挨拶・ガイダンス)		(公財)日本スポーツ クラブ協会
	12:30～14:00 (90分)	「中高齢期の健康づくりとロコモ予防運動論」 (演習)	真田 樹義	立命館大学教授
	14:10～15:40 (90分)	「ゆうゆう体操～調整力と柔軟性の向上～」 (実技)	板橋 雅子	株式会社長谷工シニアホー ルディングス
	15:50～17:50 (120分)	「中高齢期の体力アセスメントと運動処方」 (演習)	亀澤 徹郎	兵庫県健康財団 健康運動指導専門員
9/15 (日)	9:00～9:10	受 付		
	9:10～10:40 (90分)	「中高齢期の身体運動指導論」 (演習)	山口 志郎	流通科学大学准教授
	10:50～12:20 (90分)	高齢期の食生活 (演習)	坂元 美子	神戸女子大学准教授
	12:20～13:30 (70分)	ランチタイム		
	13:30～15:00 (90分)	転倒予防とウォーキング指導 (実技)	大前 拓	Be－wellness 代表
	15:10～16:40 (90分)	「中高齢期の運動障害と予防・応急処置法」 (演習)	野田 哲由	了徳寺大学教授
	16:50～18:20 (90分)	中高齢期のコンディショニングと筋トレ (実技)	松本 整	クラブコング 代表取締役
9/16 (月)	9:00～ 9:10	受 付		
	9:10～10:40 (90分)	中高老年期の健康行動変容 (演習)	松本 裕史	武庫川女子大学准教授
	10:50～12:20 (90分)	リハビリテーションと介護予防 (演習)	松尾 善美	武庫川女子大学教授
	12:20～13:30 (70分)	ランチタイム		
	13:30～15:30 (120分)	「中高齢期のコーディネーション」 (実技)	長岡 雅美	武庫川女子大学教授
	15:30～15:40	閉講式		(公財)日本スポーツ クラブ協会

※講師・内容が変更になる場合があります。

第39回西日本・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)

※郵送後、着確認のため必ず電話連絡(03-5354-5351)をください

フリガナ		性別	年齢	↓①~④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現在の運動指導 (実施中) ・ (未実施)
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			
※領収証の宛名が参加者氏名と異なる場合は、ご希望の宛名をご記入ください ()				
※所属先名	※名札に記載のため、勤務先と異なる場合はご記入下さい。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				
1. 本協会が授与する資格の中で取得されている資格(マスターを含む)に○をつけてください ア. スポーツインストラクター イ. 上級スポーツインストラクター ウ. スポーツクラブマネジャー エ. 上級スポーツクラブマネジャー オ. 子ども身体運動発達指導士 カ. 中高老年期運動指導士 キ. 介護予防運動スペシャリスト ク. 上級介護予防運動スペシャリスト ケ. 健康・スポーツサプリメントアドバイザー コ. 上級健康・スポーツサプリメントアドバイザー サ. 高齢者体カテスト指導士 シ. 持っていない ※シに○を付けた方は、当協会以外の資格を記載してください。 ()				
2. 維持会員の方は、下記のいずれかに○を付け、会員名を記入してください ア. 法人 イ. スポーツクラブ ウ. 個人 (登録会員名)				
3. 認定校の方は学校名を記入し、該当するご身分に○を付けてください 認定校名 () ア. 教職員 イ. 学生				
4. 健康運動指導士・健康運動実践指導者 この講習会で単位取得を希望 <する・しない> いずれかに○を付けてください 健康運動指導士(登録No.)・健康運動実践指導者(登録No.)				

注1) この個人情報、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。