

第15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

1. 実施日時 令和2年4月25日(土)～4月26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
〒151-0052 東京都渋谷区代々木神園町3-1
3. 講座内容 介護予防運動スペシャリストを保有している方を対象にした上級介護予防運動スペシャリスト養成のための講習会。上級介護予防運動スペシャリストを取得された皆様は、所属企業・団体が法人維持会員に登録後、規定の手続きをされますと介護予防運動スペシャリスト資格取得講習会の開催が可能です。
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:4.5単位・実技7.5単位)(認定番号:申請中)を取得できます。
4. 対象者 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。
5. 費用 受講料 28,000円(消費税込)
資格取得費用 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)
6. 定員 30人
7. 申込方法 申込書に必要事項をご記入のうえ、メール・FAX・郵送にてお送りください。
提出後、必ず事務局宛(03-5354-5351)にご一報ください。
受付後、順次番号を振り、受講通知書を送付いたします。
受講通知書のお受け取り後、7日以内に受講費用をお振り込みください。
8. 問合せ先 公益財団法人日本スポーツクラブ協会 事務局
申込先 〒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(月～金曜日 9:30～17:30)
FAX 03-3373-0021
E-mail info@jsca21.or.jp
9. 主催 公益財団法人日本スポーツクラブ協会
10. 協賛 公益財団法人ミズノスポーツ振興財団

【免責事項】

- 講習会開催中に発生した怪我その他の事故については、当協会に故意または重過失がない限り、責任は負いません。
- 持病や治療を受けている場合、アレルギーがある場合、それらを原因とした疾病等について責任は負いません。

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に変更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。

◎ カリキュラム表

日	時間	内容	講師	会場
4月25日 (土)	9:20~9:40	受付		
	9:40~9:50	開講式(挨拶・ガイダンス)		
	9:50~11:50 (120分)	介護予防に向けたコーディネーション (講義・演習)	(一社)コーチング バリュー協会 東根明人・大羽瑠美子	101研修室
	11:50~13:00 (70分)	ランチタイム		
	13:00~14:30 (90分)	指導者の為のアンガーマネジメント —怒りの感情と上手につき合おう— (演習)	日本アンガーマネジメント協会 認定ファシリテーター 眞橋今日子	101研修室
	14:40~16:40 (120分)	介護予防のための セルフボディメンテナンス(講義・実技)	PCY, Ltd. 代表取締役 日本スタビライゼーション協会 理事長 安光 達雄	101研修室
4月26日 (日)	8:40~8:50	受付		101研修室
	8:50~10:20 (90分)	シンプル・スマイル・スローエアロビック (講義・実技)	(公社)日本エアロビック 連盟 理事長 知念かおる	101研修室
	10:30~12:30 (120分)	貯筋運動の理論と指導法 (講義・実技)	日本女子体育大学教授 沢井史穂	101研修室
	12:30~13:20 (50分)	ランチタイム		
	13:20~14:50 (90分)	フレイルと介護予防のための 医学的知識(講義)	順天堂大学名誉教授 長岡正範	101研修室
	15:00~16:30 (90分)	疲労回復のための マッサージの理論と実際 (演習)	了徳寺大学教授 野田哲由	101研修室
	16:30~	閉講式 (レポートの説明・修了証授与・挨拶)		101研修室

※諸事情により内容及び講師を変更する場合があります。

第15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

4/25-26 申 込 書

送信先 F A X (03-3373-0021) ・ メール info@jsca21.or.jp

郵送・メール後、着確認のため必ず電話連絡(03-5354-5351)ください

フリガナ		性別	年齢	↓①～③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 受講希望日 (両日)・(4/25)・(4/26) 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			
E-mail	メールで連絡することがあります			
※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(- -)			
介護予防運動スペシャリスト 登録番号 ()				

※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。