

第2回上級中高老年期運動指導士養成（資格認定）講習会 兼 第9回スキルアップ研修会<健康・体力づくり指導者向け> 開催要項

- 趣旨** このたび公益財団法人日本スポーツクラブ協会では、中高老年期運動指導士有資格者および健康運動指導士・実践運動指導者を対象に、上級中高老年期運動指導士養成（資格認定）講習会を開催いたします。中高老年期の人たちが健康の維持増進とスポーツに積極的に取り組めるように、シニアコーディネーション、体幹を鍛えるスタビライゼーション、ヨガ、そしてトレーニング後のマッサージ指導なども演習方式（講義と実技の組合せ）で行います。
また、本講習会を受講されますと、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を取得できます。（申請中）
- 対象者** 資格取得：中高老年期運動指導士有資格者（取得予定の方も受講可）
受講のみ：中高老年者の運動・スポーツ指導に携わる者、または健康運動指導士・健康運動実践指導者
- 日程** 2022年1月22日（土）9：10～18：40
- 場所** 〒151-0052 東京都渋谷区代々木神園町3-1
国立オリンピック記念青少年総合センター
- 定員** 30名 先着順
- 費用** 本協会の維持会員 受講料：17,000円
非会員 受講料：20,000円
(消費税、傷害保険含む) *1コマ選択受講も可
本協会の維持会員 受講料：3,500円/1コマ
非会員 受講料：4,500円/1コマ
*資格取得希望者は上記受講料の他に26,400円がかかります。
(レポート審査料2,200円、認定料2,200円、登録料22,000円/4ヶ年度分)
- 申込方法** 別紙申込書を協会事務局宛に送付してください。
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。
申込受理後、12月中旬頃から受講通知書を発送いたします。
なお、通知をお受け取り後、7日以内に受講料をお振り込みください。
(事情により遅れる場合、又はキャンセルされる場合は必ずご一報ください。)
入金確認後に領収書及び詳細等を送付いたします。
- 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。

9. 上級中高老年期運動指導士養成カリキュラム

日程	時間	内容	講師	所属
1/22 (土)	9:10~9:20	受付(研修室) 着替えテント		
	9:20~9:30	オリエンテーション 開講式(挨拶)		
	9:30 ~11:00 (90分)	演習 ① 中高老年者のための コーディネーショントレーニング	東根 明人	(一社)コーチング バリュー協会
	11:10~12:40 (90分)	講義 ② 腸内環境から考える健康と運動	張間 裕子	(株)Body'n tone
	12:40~13:40 (60分)	ランチタイム		
	13:40~15:10 (90分)	演習 ③ 「運動後のマッサージ」	野田 哲由	了徳寺大学
	15:20~16:50 (90分)	演習 ④ ウォーキングの効能と心身の活性化	齊藤 太郎	ニッポンランナーズ
	17:00~18:30 (90分)	演習 ⑤ 「ワークアウトヨガ」	関根 美穂	セントラルスポーツ 株式会社
	18:30~18:40	閉講式		

※ 時間割等は諸事情により変更になる場合があります。

第2回上級中高老年期運動指導士養成（資格認定）講習会

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

申込書は写真のメール送信でも受け付けます。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



受講形態について○で囲んでください			
	資格取得する	受講のみ	
フリガナ		性別	年齢
氏名		男・女	
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	※メールでの連絡を行うことがあります		
<p>支払方法 受講料の支払いにコンビニ・ゆうちょ銀行決済を導入しています。 お支払いされた際にコンビニ、郵便局にて渡される受領書は領収書として有効です。</p> <p><input type="checkbox"/> コンビニ・ゆうちょ銀行決済を利用します。希望の方はチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 銀行振込を利用します。銀行振込希望の方はチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 領収証を希望します。別途領収証をご希望の場合は、チェックしてください。</p> <p>宛名()</p>			
※所属先名	※名札に記載いたしますので、勤務先と異なる場合ご記入ください。記入なしの場合、名札には勤務先名を記載いたします。 ()		
勤務先名			
勤務先 連絡先	(〒 -) 住所 TEL(- -) FAX(- -)		
中高老年期運動指導士 登録番号 () <input type="checkbox"/> 保有していない			
健康運動指導士登録番号 ()			
健康運動実践指導者登録番号 ()			

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

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。