

第1回上級中高老年期運動指導士養成（資格認定）講習会 兼第7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（講義：2.0単位・実技4.0単位、認定番号216092）を取得できます。オンディマンド講義は、単位対象外となります。
- 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・実践運動指導者
- 日 程** 令和3年3月13日（土）
- 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
センター棟1F 101研修室
- 定 員** 40名になり次第、締め切らせていただきます
- 費 用** 本協会の維持会員 受講料：12,000円（消費税、傷害保険含む）
非会員 受講料：15,000円
*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、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. カリキュラム

日 程	時 間	内 容	講 師	所 属
3/13 (土)	9:10~9:20	受 付 101 研修室		
	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 「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
	11:10~12:40 (90 分)	演習 ② 「トレーニング後のマッサージ」	田辺 達磨	了徳寺大学 助教 両国みどりクリニック 主任
	12:40~13:30 (50 分)	ランチタイム		
	13:30~15:00 (90 分)	演習 ③ 「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 代表理事
	15:10~16:40 (90 分)	演習 ④ 「体幹を鍛えるスタビライゼーション」	安光 達雄	日本スタビライ ゼーション協会 会長
	16:40~16:50	閉講式		
後日	(90 分)	オンディマンド講義 中高老年者のジョギング指導法とウォーキング指導法	斉藤 太郎	NPO ニッポンランナーズ 代表

※時間割等は諸事情により変更になる場合があります。

※オンディマンド講義は3月14日（日）以降に配信いたしますのでご視聴いただき、課題レポートを提出していただきます。

<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

入金後のキャンセル

- 入金から8日前 10%
- 7日前～前日16時まで 30%
- 前日16時以降～当日／連絡なし 100%

※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円を差し引いて返金いたします。

※使用施設の利用休止があった場合は、やむを得ず開催を延期することがありますのでメールアドレスのご記載をお願い致します。

第1回上級中高老年期運動指導士養成（資格認定）講習会

申 込 書

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



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

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	
●当日配布用参加者名簿に記載		可	不可
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	@ 【記載にあたってのお願い】 ・数字の0(ゼロ)は中に"/"を記入ください。① ・英数字、記号は、「9とq」・「vとu」・「mとn」・「iとl」・「- (ハイフン)」と「_ (アンダーバー)」を はっきり区別してください。		
参加者氏名と異なる場合は その名称をご記入下さい	振込名 ()	領収証 ()	
※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ください。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(— —)		
中高老年期運動指導士 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。