

第16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3年11月6日(土)
2. 会場 国立オリンピック記念青少年総合センター
センター棟研修室
〒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です。本講習会では、高齢者、要支援・要介護者等の介護予防について幅広い知識を持ち、より高いレベルの介護予防運動プログラムの企画・作成、及び介護予防運動の指導法を学んでいただきます。
上級介護予防運動スペシャリストを取得された方で所属企業・団体が本協会の法人賛助会員登録をされると、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となります。
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を取得できます。(講義: 2.0/実技5.5/認定番号: 216646)
事前動画視聴は単位対象外となります。
4. 対象者 現在、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
介護予防運動スペシャリストの方 20,000円 (消費税込)
健康運動指導士・健康運動実践指導者の方(受講のみ) 23,000円(消費税込)
※10月15日(金)までにお申し込みの方は、2,000円引きいたします。
資格取得費用 26,400円
(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)
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 10:00~16:00)
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

公益財団法人ミズノスポーツ振興財団の助成を受けて実施いたします。

【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。

<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円徴収させていただきます。
- 入金後のキャンセル
 - 入金から8日前まで 受講料の10%
 - 7日前~前日16時まで 受講料の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。

◎ カリキュラム表

日	時間	内容	講師
11/6 (土)	9:00~9:10	受付	
	9:10~9:20	開講式(挨拶・ガイダンス)	
	9:20~10:50 (90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
	11:00~12:00 (60分)	フレイルと介護予防のための医学的知識 (講義)	友志会リハビリテーション 翼 ^{いえ} の舎病院院長 長岡正範
	12:00~13:00 (60分)	ランチタイム	
	13:00~14:15 (75分)	疲労回復のためのマッサージの実際 (実技)	了徳寺大学教授 野田哲由
	14:25~15:25 (60分)	顔体操と口腔ケア (演習)	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
	15:35~16:50 (75分)	貯筋運動の指導法 (実技)	池田美知子
	17:00~18:30 (90分)	ゆうゆう体操PartⅡ ~いつまでも動く身体を作る~ (講義・実技)	株式会社長谷工シニアウエルデザイン 介護予防運動指導員 板橋雅子
	18:30~18:40	閉講式 (レポートの説明・修了証授与・挨拶)	
動画視聴(事前)		疲労回復のためのマッサージの理論	了徳寺大学教授 野田哲由
		貯筋運動の理論	日本女子体育大学教授 沢井史穂

※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16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

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

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 宿泊先案内 (希望する・希望しない) ③ 健康運動指導士・健康運動実践指導者の単位 (取得する・取得しない)
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	※メールで連絡する場合がありますので、必ずご記入ください。(数字・アルファベットを分かり易く記載ください。)			
※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 () 健康運動指導士・健康運動実践指導者 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。