

# 2024年度 日本健康運動指導士会高知県支部研修会ご案内

※NPO法人日本健康運動指導士会正会員専用受講料割引クーポン利用対象

期日 2024年7月28日(日)

会場 南国市地域交流センター MIARE! (みあーれ!) (〒783-0004 高知県南国市大浦甲 2117 )

主催 NPO法人日本健康運動指導士会 主管 日本健康運動指導士会高知県支部

後援 公益財団法人健康・体力づくり事業財団 健康日本21推進全国連絡協議会

受講対象者 健康運動指導士、健康運動実践指導者 定員 50名

取得可能単位 講義2.0単位 実習3.0単位 計5.0単位 認定番号: 246343

受講料(税込) 指導士会非会員 11,000円 指導士会会員 5,500円

実施時間	講師	内容
10:00~ 12:00	沼田 和治 先生 うぐるす歯科医院 院長	講義2.0単位 口腔内の健康状態の身体機能への影響と運動による改善方法
13:00~ 16:00	河野 徳良 先生 日本体育大学 保健医療学部 准教授 WBC日本代表ヘッドトレーナー	実習3.0単位 ストレッチが体に与える影響と効果 ~対象者の状態や目的に合わせたストレッチの種類とタイミ ングについて~

受付開始 2024年5月28日(火) ※受付開始日前の申込は全て無効となります。

受付締切 2024年7月17日(水) 必着 ※但し締切日前でも定員に達した時点で受付は終了となります。

## 2024.7.28(日)開催 高知県支部研修会 申込用紙

※NPO法人日本健康運動指導士会正会員専用受講料割引クーポン利用対象

クーポン番号記入欄 ※当会ホームページに掲載の「クーポン利用規約」を必ずご確認ください。				
①	②	③	④	⑤

登録番号	健康運動指導士		健康運動実践指導者		
(フリガナ) 氏名		性別	男 ・ 女	年齢	
自宅住所	〒				
日中の連絡先		電話番号		FAX番号	

勤務先	運動指導経験	豊富 ・ 普通 ・ 無し	現在従事 している 業務	
-----	--------	--------------	--------------------	--

送付先 住所	〒
-----------	---

※自宅以外の送付先をご希望の場合はご記入ください。なお、当会会員の方につきましては、現在登録されているご住所宛(会報等の送付先)にお送りいたしますので、送付先住所に変更の無い方は、自宅住所と異なる場合でも記入は不要です。

請求先 宛名	
-----------	--

※原則、申込者宛に請求書を発行いたしますので、申込者以外へのご請求をご希望の場合はご記入ください。

◎申込先 メール: kosyukai@jafias.net FAX: 03-5472-5820

郵送: 〒105-0004 東京都港区新橋 6-20-1 ル・グラシエル BLDG. 1-602

申込方法は2ページ目をご参照下さい。

## 高知県支部研修会申込方法及び受講決定

- (1) 申込期間 受付開始 2024年5月28日(火) ※受付開始日前の申込は全て無効となります。  
受付締切 2024年7月17日(水) 必着  
※但し締切日前でも定員に達した時点で受付は終了となります。
- (2) 申込方法 1 ページ目の「研修会申込用紙」にご記入の上、FAX、郵送、メールにてお送りください。  
開催当日の飛入り参加並びに、電話による申込は受付ておりませんのでご了承ください。
- (3) クーポン利用について NPO法人日本健康運動指導士会会員特典の受講料割引クーポンをご利用の際は、  
当会ホームページ ([http://jafias.net/member\\_info.html](http://jafias.net/member_info.html)) に掲載の「クーポン利用規約」をご確認の上、8桁のクーポン番号をご記入ください。
- (4) 受講決定 申込受付後、「受講決定通知」を送付致します。到着まで2週間程度お待ちください。
- (5) 受講料振込 「受講決定通知」に請求書を同封いたしますので、指定の口座にお振込みください。  
原則、申込者宛に請求書を発行いたしますが、お振込みの都合により、勤務先等へのご請求をご希望の方は、お申込み時に請求先宛名をご記入ください。  
※受講料の振込手数料は、各自のご負担となります。

### ※当会へのご入会について

当会にご入会いただきました有資格者の方には、受講料の会員割引の他に、賠償責任保険等の入会特典もございます。入会をご希望の方は、研修会申込時に、申込用紙の余白に「同時入会希望」とお書きいただくか、問合せ先宛に「入会希望」として、氏名・資格の登録番号・郵便番号・住所をFAX・e-mailでお知らせください。折り返し、当該年度からの入会案内一式をお送りいたします。なお、同時入会の場合は、研修会開催年度からの入会となります。

①入会費用1万5千円(4～9月入会の場合) ②下期入会費用1万円(10～3月入会の場合) ①、②共に次年度以降は、年会費1万円をご請求させていただきます。

詳細は当会HPを参照ください。

[http://www.jafias.net/member\\_info.html](http://www.jafias.net/member_info.html)



その他、本部講習会及び支部研修会に関する情報は、当会HPをご参照ください。

本部講習会

<http://www.jafias.net/lecture.html>



支部研修会

<http://www.jafias.net/lecture2.html>



### 研修会に関する問合せ及び申込先

(NPO)日本健康運動指導士会 事務局 〒105-0004 東京都港区新橋 6-20-1 ル・グラーシエル BLDG. 1-602

TEL : 03-5472-5821 FAX : 03-5472-5820 e-mail:kosyukai@jafias.net