**「健康スポーツ医学実践講習会　東京都会場」**

**開催のご案内**

目　　的　　日本医師会の「第ⅩⅧ次 運動・健康スポーツ医学委員会」にて、健康スポーツ医活動に必要な知識をまとめた「健康スポーツ医学実践ガイド」が、２０２２年６月、日本医師会から刊行されました。健康スポーツ医、健康運動指導⼠・健康運動実践指導者が、運動指導に必要な知識・技術を習得または共有し、東京都在住の医師と運動指導者の交流促進を図り、多職種連携の促進を目的として開催いたします。

主　　催　　公益社団法人東京都医師会、特定非営利活動法人日本健康運動指導士会

後　　援　　公益社団法人日本医師会、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

開催日時 ２０２４年９月２８日（土）１４時００分～１９時２０分（受付開始　１３時～）

会　　場 東京都医師会館　２階　講堂（〒101-8328　 [東京都千代田区神田駿河台2-5](https://maps.app.goo.gl/pPLknpwoKtkpBqw89)）

受講資格　　・日本医師会認定健康スポーツ医、医師

単位認定：日本医師会認定健康スポーツ医再研修会　５単位

日本医師会生涯教育制度　　５単位(CC：10、82、60)

・健康運動指導士、健康運動実践指導者

※東京都に在住または勤務の方（定員に空きがある場合は他県の方も受講可。）

単位認定：全日程を受講された健康運動指導士、健康運動実践指導者の方には、登録更新のための単位として講義５．０単位（認定番号：246423）が発行されます。

受講定員　　１６０名　日本医師会認定健康スポーツ医、医師（約８０名）

　　　　　　　　　　　※医師の方は、東京都医師会ホームページからお申込みください。

健康運動指導士・健康運動実践指導者等（約８０名）

受 講 料　　・健康運動指導士・健康運動実践指導者

NPO法人日本健康運動指導士会：会員５，５００円(税込)　　非会員１１，０００円(税込)

　　　　　　　※参加者共通費用：上記受講料に加えテキスト代として、書籍「健康スポーツ医学実践ガイド」３，８５０円（税込）の購入が必要となります。（既にお持ちの方は、購入不要ですので当日ご持参ください。尚、当日お忘れになった場合、書籍の貸出は行いませんので、会場での購入が必要になります。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| スケジュール | 講演内容 | 講師 |
| 13:00～ | 受付開始 | |
| 14:00～14:05 | ガイダンス・開会挨拶 | |
| 14:05～15:05 | 健康スポーツ医の制度と運動指導者が  連携を行う為に必要な知識 | 日本医師会運動・健康スポーツ医学委員会  委員長　津下　一代　先生 |
| 15:05～15:10 | 休憩 | |
| 15:10～17:10 | 内科的疾患に対する運動処方（運動指導）  の留意点 | 順天堂大学大学院  医学研究科代謝内分泌内科学　准教授  加賀　英義　先生 |
| 17:10～17:20 | 休憩 | |
| 17:20～19:20 | 整形外科的疾患に対する運動処方（運動指導）の留意点 | 昭和大学　医学部整形外科学講座　客員教授  成城リハビリテーション病院　院長  平泉　裕　先生 |
| 19:20～19:40 | 受講証明書受領  講演終了から退出の間に講堂内または講堂前スペースで参加者各位にて挨拶や名刺交換 | |

申込受付開始　２０２４年７月２２日（月）　※受付開始日前の申込は全て無効となります。

申込受付終了　２０２４年９月１３日（金）　※受付終了日前でも定員に達した時点で受付終了となります。

**2024.9.28(土)開催「健康スポーツ医学実践講習会　東京都会場」**

**健康運動指導士・健康運動実践指導者用**

**参加申込用紙**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | | | | | | | | 現在従事している業務 | |  | | |
| 運動指導経験 | | 豊富　・　普通　・　無し | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 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。

書籍「健康スポーツ医学実践ガイド」　**□**当日購入希望　**□**持参　**レ点を入れてください。**

※持参にレ点を入れた場合でも、お忘れになった場合はご購入いただきますので、予めご了承ください。

**－申込方法－**

**上記参加申込用紙にご記入の上、NPO法人日本健康運動指導士会にメール、FAX、郵送のいずれかでお送りください。当日の飛び入り参加、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。**

◎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

問合せTEL：03-5472-5821

（１）受講決定　申込受付後、「受講決定通知」を送付いたします。到着まで２週間程度お待ちください。

（２）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。