2025年度 日本健康運動指導士会千葉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 2025年12月21日(日)

会場 千葉市文化センター (〒260-0013 <u>千葉県千葉市中央区中央 2-5-1</u>)

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千葉県支部

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 60名

取得可能単位 講義 3.0単位 実習 2.0単位 計 5.0単位 認定番号: 256722

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	演題			
9:30~ 11:30	西田 裕介 先生 国際医療福祉大学 学部長・学科長 国際医療福祉大学成田病院 リハビリテーション技術部長	実習2.0単位 サルコペニア・介護予防に関わる評価方法			
12:30~ 15:30	安田 智洋 先生 聖隷クリストファー大学 看護学部 看護学科 教授 理学博士	講義3.0単位サルコペニアの原因と予防について			

受付開始 2025年10月21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 2025年12月10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。

2025. 12. 21(日)開催 千葉県支部研修会 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

少一ポン番号記入欄 ※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 性別 男・女 年齢 (フリガナ) 氏名 〒 自宅住所 〒 日中の連絡先 電話番号 FAX番号 運動指導経験 豊富・普通・無し 親在従事している業務 送付先 住所 〒												
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 世別 男 ・ 女 年齢 年齢 日中の連絡大 電話番号 FAX番号 日中の連絡大 電話番号 現在従事している業務 単動指導経験 豊富 ・ 普通 ・ 無し 業務 業務 業務 またいる	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。											
登録番号 (フリガナ) 氏名 性別 男 ・ 女 年齢 自宅住所 下 日中の連絡大 電話番号 FAX番号 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 下	①	② ③			4			5				
登録番号 (フリガナ) 氏名 性別 男 ・ 女 年齢 自宅住所 下 日中の連絡大 電話番号 FAX番号 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 下												
(フリガナ) 氏名 大大	登録番号	健康運動指導士				健康運動実践指導者						
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 期務先 理動指導経験 豊富・普通・無し 現在従事している業務 送付先 〒												
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 期務先 理動指導経験 豊富・普通・無し 現在従事している業務 送付先 〒								女				
自宅住所 電話番号 FAX番号 動務先 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 〒					性別		男 •		年齢			
自宅住所 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 〒	·											
日中の連絡先 電話番号 FAX 番号 労務先 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 下		₸										
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 〒	目宅住所											
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 〒												
勤務先 運動指導経験 豊富 ・ 普通 ・ 無し している 業務 送付先 〒	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 している 業務 送付先 〒			•	•								
運動指導経験 豊富・普通・無し 業務 送付先 〒	勤務先											
送付先 [〒]		宝利化道奴卧 曲官 並浮 無1						いる				
		連動指導栓験 豊畠・ 普連・ 無し					業務					
送付先												
¹ 住所	送付先	I										
	住所											
□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □												

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。

千葉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 2025年10月21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 2025年12月10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) 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。

※受講料の振込手数料は、各自のご負担となります。

(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。

資格有効期限までの5年間で、同じ演題(内容)を2回以上受講しても1回分のみの受講単位数となります。より理解を深める為に、重複をご承知の上、ご自身の判断で再受講されることは問題ございませんが、お申込みの際は、ご自身で管理されている受講証明書の演題(内容)をご確認いただきますようお願いいたします。

※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($4\sim9$ 月入会の場合) ②下期入会費用1万円($10\sim3$ 月入会の場合)①、②共に次年度以降は、年度会費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



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・グラシエル BLDG. 1-602 TEL: 03-5472-5821 FAX: 03-5472-5820 e-mail:kosyukai@jafias.net