

高齢者体力づくり支援士事務局主催

第42回健康支援セミナー

日 程：2019年3月2日(土)
会 場：A.R.Kビル (アークビル)

〒812-0013 福岡県福岡市博多区博多駅東 2-17-5
(交通) JR「博多駅」筑紫口より徒歩5分
地下鉄「博多駅」東6出口より徒歩5分

受講者
募集

申込期間：2019年2月1日(金)～2月14日(木)

※申込は先着順です。定員になり次第締め切りますので、お早めにお申し込みください。

主 催：公益財団法人体力づくり指導協会 (高齢者体力づくり支援士事務局)
後 援：公益財団法人福岡市スポーツ協会

<福岡開催決定!!>

◆受講料 (申込方法は裏面をご参照ください) ※本セミナーは1講座毎の受講はできかねます。予めご了承ください。

	高齢者体力づくり支援士	左記以外一般	定員
1日(2講座)	7,560円(税込)	10,800円(税込)	60名

◆講義スケジュール

日時	講座内容	講師
3/2 (土)	セミナー1 (講義) 身体活動疫学研究からみる介護予防 ～フレイルと介護認定状況との関連を考える～ 疫学の観点から介護予防をどのように捉えるのか？ 本講座では、高齢者を対象とした身体活動疫学における身体活動・座位行動の水準やパターン、そして体力・運動機能の実態とそれらの相互関連性について解説します。 さらに、上記に“身体的フレイル”を含め、介護認定状況との関連について内外の研究成果に基づいた今後の健康支援の展開や課題について考察します。	熊谷 秋三 九州大学 キャンパスライフ・健康支援センター 大学院人間環境学府 教授
	セミナー2 (講義+実技) 指導者必見！最新のトレーニング理論 ～動けるカラダづくりから認知症予防まで～ 健康長寿社会を実現するために、なぜ筋肉づくりが必要か、どのような運動やトレーニングをおこなうと良いか？ 指導者に求められる「根拠ある」知識について、糖尿病予防や認知症予防に関連した最新の研究成果に基づいて紹介するとともに、簡単な実技をおこないます。	石井 直方 東京大学大学院 教授

◆各資格認定単位数

※1日分(2講座)分の合計単位数です。

1講座毎の単位認定はできかねますので予めご了承ください。

高齢者体力づくり支援士	4.0単位
健康運動指導士	講義 4.5単位
健康運動実践指導者	実習 1.5単位
CSCS・NSCA-CPT	0.6CEU(A)
JAFSA/GFI	6.0単位

～前回講習風景～ (福岡県博多市)



<受講申請書送付・お問い合わせ先>

高齢者体力づくり支援士事務局
公益財団法人体力づくり指導協会

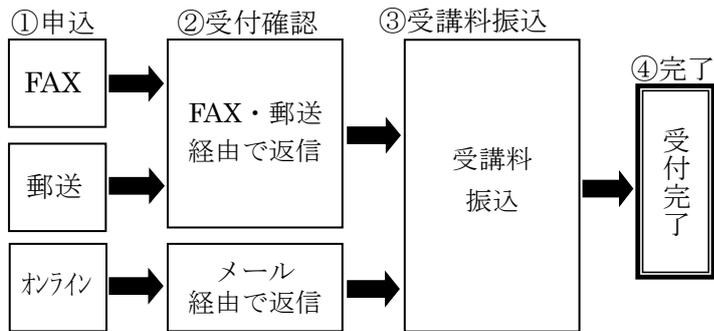
〒136-0072 東京都江東区大島 1-2-1
ザ・ガーデンタワー サンライスタワー1F

TEL 03-5858-2100 FAX 03-5858-2121
受付時間：平日 9:30～17:00 ※(土日祝不可)



◆申込方法

- ①FAX・郵送またはオンラインにてお申込ください。
- ②FAX・郵送から受講申請した場合はFAX・郵送経由で、また、オンラインから受講申請した場合はメール経由で返信します（返信時に振込金額を明記します）。
- ③返信を受信（領）後、1週間以内に受講料を下記口座までお振込ください。
- ④ご入金確認後、事務局より受講案内を郵送いたします。



＜お振込先＞
 りそな銀行 新都心営業部（普）2919552
 □ 座 名 （公財）体力づくり指導協会
 高齢者体力づくり支援士事務局
 ※返信時に交付される**受付番号を**
お名前の前にご入力のうえお振込ください。
 ※振込手数料はご負担ください。

※お振込いただいた受講料は返金いたしません。
 なお、開催最少人数に達しなかった場合は、中止とさせていただきます。
 中止の場合はお振込いただいた受講料を全額返金いたします。
 この場合、振込先金融機関と口座番号等を確認させていただきます。

FAX 03-5858-2121

＜申込期間:2月1日(金)～2月14日(木)＞

第42回健康支援セミナー 受講申請書 ※太枠内を全てご記入ください

申込日：2019年 月 日			認定単位数		事務局返信用欄 (受付 NO. 貼付)
日程	※参加希望欄に☑を付けてください		<small>※本セミナーは下記資格の更新単位認定対象講座です。 ※証明書をご希望の方は、資格登録番号を下記記載欄へ 必ずご記入ください。 ※当日は本人確認のため、必ず資格証をご持参ください。</small>		
	高齢者体力 づくり支援士	一般			
3/2 (土)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	高齢者体力づくり支援士	4.0 単位	
			健康運動指導士	講義 4.5 単位	
			健康運動実践指導者	実習 1.5 単位	
			CSCS・NSCA-CPT	0.6CEU(A)	
			JAF A/GFI	6.0 単位	
申込方法②受付確認において、 郵送返信をご希望の方は 右に☑をつけてください			<input type="checkbox"/> ※振込用紙の送付はございません (本書左上の＜お振込先＞をご参照ください)		

フリガナ 氏名		性別	男・女	TEL	()
		年齢	歳	FAX	()
住所	〒 -				
資格 登録 番号	<input checked="" type="checkbox"/> 高齢者体力づくり支援士	M	D	-	例) (M)-1234-567
	<input type="checkbox"/> 健康運動指導士	<input type="checkbox"/> CSCS・NSCA-CPT			
	<input type="checkbox"/> 健康運動実践指導者	<input type="checkbox"/> JAF A/GFI			
職業	<small>※該当するものを○で囲ってください</small> ①会社員 ②団体職員 ③自営業 ④学生 ⑤看護師 ⑥保健師 ⑦ケアマネジャー ⑧介護福祉士 ⑨ホームヘルパー ⑩栄養士 ⑪インストラクター ⑫あんまマッサージ指圧師 ⑬鍼灸師 ⑭柔道整復師 ⑮理学療法士 ⑯その他 ()				
その他	※受講者と振込名義人が異なる場合はこちらへご記載ください				

※本書によりご提供いただきました個人情報は、セミナー受講に関わる諸手続き、および統計分析に限定して利用いたします。
 当法人の個人情報保護規程に基づき、個人情報を正確かつ安全に管理、取り扱うことを努めます。