

—スポーツ・運動をより楽しむために—
スポーツ&フィットネス指導者セミナー (2020 名古屋)

このスポーツ&フィットネス指導者セミナーは、健康運動指導士、健康運動実践指導者の登録更新に必要な履修単位として下記のとおり単位が認められます。(認定番号：206229)

本セミナーはNPO 法人みんなのスポーツ協会が健康運動指導士、健康運動実践指導者、及びスポーツ指導者(地域スポーツ指導者、スポーツクラブ・インストラクター、学校体育教員など)を対象として開催する講習会です。
 2日間講習会 (1日目・2日目)
 登録更新 講義：6.0単位 (3.0単位・3.0単位)
 認定単位 実習：8.0単位 (4.0単位・4.0単位)

【日 程】2020年9月12日(土)・13日(日)

【会 場】名古屋芸術大学 東キャンパス

【定 員】80名 【参加費】7,000円/各日

新型コロナウイルス感染拡大防止のため予定が大幅に変更になる場合がございます。詳細はweb上でご案内致します

第1日目<<9月12日(土)>>

| 時間 | 講義・実習テーマ | 講 師 |
|----------------|-------------------------------|--|
| 9:30 11:00 | 講義「生活習慣病改善施設における運動指導のあり方」 | 高井清典 NPO 法人みんなのスポーツ協会理事 特定医療法人 仁真会 白鷺病院リハビリテーション科 |
| 11:10 12:40 | 講義「自己の体力を知るために…体力測定会の考え方と必要性」 | 池島栄治郎 NPO 法人みんなのスポーツ協会主任講師 藍野大学 非常勤講師 |
| 13:20 15:20 | 実習「体力測定会への新たな取り組みとその実際」 | 池島栄治郎 NPO 法人みんなのスポーツ協会主任講師 藍野大学 非常勤講師 |
| 15:30 17:30 | 実習「Bodywork による姿勢改善アプローチ」 | 中北貴之 imok 株式会社 (理学療法士) |

第2日目<<9月13日(日)>>

| 時間 | 講義・実習テーマ | 講 師 |
|----------------|---------------------------------|--|
| 9:00 10:30 | 講義「姿勢と体幹機能の関係」 | 中北貴之 imok 株式会社 (理学療法士) |
| 10:40 12:10 | 講義「子どものスポーツ・運動への取り組み方と進め方」 | 好光栄智 NPO 法人みんなのスポーツ協会理事 南大阪看護専門学校非常勤講師 |
| 12:50 14:50 | 実習「楽しい健康づくり運動～ニュースポーツの勧め～(基本編)」 | 池島栄治郎 NPO 法人みんなのスポーツ協会主任講師 藍野大学 非常勤講師 |
| 15:00 17:00 | 実習「楽しい健康づくり運動～ニュースポーツの勧め～(応用編)」 | 高井清典 NPO 法人みんなのスポーツ協会理事 特定医療法人 仁真会 白鷺病院リハビリテーション科 |

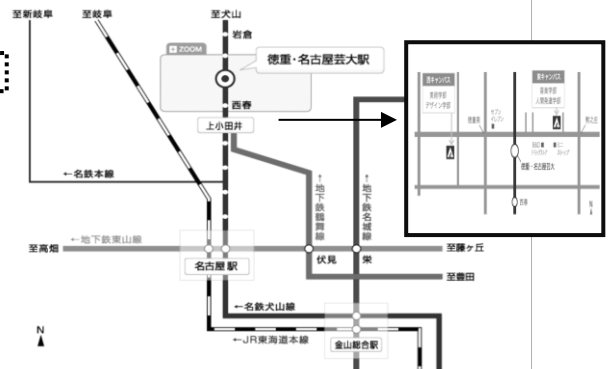
<お申し込み際しまして>

裏面に記載いたしました「感染症拡大防止に関するお願い」をご確認ください

- 【主催】 NPO 法人 みんなのスポーツ協会
- 【後援】 北名古屋市、北名古屋市教育委員会
- 【申込方法】 申込書に必要事項をご記入の上、メールまたはFAXで下記までお申込み下さい。
郵送でも受付いたします。事務局より参加証書をご返送します。
ホームページ(QRコード入力フォームあり)からもお申込みできます。
尚、定員になり次第締め切りいたしますのでお早めにお申込ください。
- 【事務局】 〒592-8348 大阪府堺市西区浜寺諏訪森町中1-16-5
NPO 法人 みんなのスポーツ協会
FAX番号050-3488-6902 Mail: kousyukai@npo-minspo.net
http://www.npo-minspo.net お問合せ090-4492-1871(担当池島)

【会場案内】 名古屋芸術大学 東キャンパス
〒481-8503 北名古屋市熊之庄古井281 TEL: 0568-24-0315

都合により会場及び講師が変更になる場合があります。



【名鉄名古屋】駅から急行で【西春】駅まで約10分、普通に乗り換えて【徳重・名古屋芸大】駅まで約2分
 【徳重・名古屋芸大】駅から東へ約600m、徒歩約8分

切り取り線

| スポーツ&フィットネス指導者セミナー (2020 名古屋) | | 申込用紙 (NO.) | | | |
|-------------------------------|------------------|---|----------------------------------|--|-----|
| フリガナ 氏 名 | 住所 | 〒 | 電話 | | |
| | | メールアドレス(PDFファイルをお受け取りいただけるアドレスを正確にお願いたします。) | FAX | | |
| 勤務先 (連絡先) | 電話 FAX | 年代 ○印 | 20歳代・30歳代・40歳代 50歳代・60歳代・70歳上 | 性別 | 男・女 |
| 1 | 9月12日・13日(2日間参加) | 1) 参加希望の講習会番号を○で囲んで下さい。 2) 連絡に必要ですので電話、FAXは必ずご記入下さい。 | | 登録番号 | |
| 2 | 9月12日のみ(1日参加) | | | 健康運動指導士及び健康運動実践指導者の登録更新の単位履修として受講される方は登録番号をご記入下さい。 | |
| 3 | 9月13日のみ(1日参加) | | | | |

～お申し込み後、一週間して事務局より回答がない場合はお手数ですが、再度ご連絡下さい。～