

平成30年 6月22日 (金)

健康運動指導士  
健康運動実践指導者

日本健康運動指導士会  
茨城県支部長 本村 利津子

## 平成30年度第1回 日本健康運動指導士会茨城県支部研修会開催のご案内

拝啓 皆様にはますますご健勝のこととお喜び申し上げます。

健康運動指導士、健康運動実践指導者の皆様におかれましては、日頃健康づくりに関する様々な分野でご活躍のことと思います。

さて、このたび下記により平成30年度第1回茨城県支部研修会を開催いたしますので、ご案内申し上げます。この研修会は資格更新のための認定講習会になりますので、皆様のご参加をお待ち申し上げます。

敬具

### 記

- 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茨城県支部  
後援 (公財) 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
- 期日 平成30年 9月30日(日)
- 会場 茨城県 筑波大学体育専門学群 中央体育館実習室、中央体育館体操場  
茨城県つくば市天王台1-1-1 電話 029-853-2574
- 対象 健康運動指導士、健康運動実践指導者、一般指導者
- 定員 60名
- 登録単位認定数 講義 2.5単位 実習 2.5単位 合計 5.0単位 認定番号:186417
- 内容

運動指導場面で、集団に入りづらい、活動を楽しめない参加者がいることに指導者自身が気づく、そしてアダプテッドの視点での配慮・工夫を考えるための基礎研修です。

実施時間	講師	内 容
講義1 10:00～ 11:15	杉山 文乃先生 (筑波大学体育系助教)	「運動指導に必要なアダプテッドの視点」 運動をするうえで参加者の特別なニーズに対するアダプテッドの考え方について学ぶ。
講義2 11:25～ 12:40	松原 豊先生 (筑波大学体育系教授)	「運動場面での困り感」 知的障害・発達障害のある参加者が運動場面で抱える困り感について学ぶ。
実習A 13:45～ 15:00	杉山 文乃先生 (筑波大学体育系助教)	おとなを対象とした指導の実際 「わかる」「できる」「やってみたい」と参加者が思える指導についてグループワークを通して学ぶ。
実習B 15:15～ 16:30	松原 豊先生 (筑波大学体育系教授)	子どもを対象とした指導の実際 指導場面で想定される事例をもとに、指導者としてどのような配慮や工夫をすればよいかをグループワークを通して学ぶ。

- (5.0単位講習) 受講料 10,800円(税込)  
指導士会会員 5,400円(税込)

**\*受講決定通知書が届いてから受講料の振込をお願いします。**

- 申込方法 下記の『研修会申込書』に必要事項をご記入のうえ、茨城県支部事務局へ  
電子メール またはFAXにてお申込み下さい。なお、メールでのお申し込みは開封確認を設定して下さい。開封確認の返信が届かない場合は、迷惑メール対策設定でjafias.netドメインからのメールを受信許可として下さい。

★申込先 日本健康運動指導士会茨城県支部 糸山宛  
E-mail [ibarakishibu@jafias.net](mailto:ibarakishibu@jafias.net) FAX 029-842-8789

- 受講決定 申込受付後、2週間を目安に、メール及びFAXにて受講決定通知書送付します。  
受講決定通知書到着後、10日以内に通知書に記載されている指定口座へ受講料をお払込みください。

- 1 1. 締切 : 平成30年9月1日(金)(定員になり次第締め切らせていただきます)
- 1 2. 持ち物 : 健康運動指導士・健康運動実践指導者証、筆記具、運動できる服装、上履き、タオル(必要数のストレッチマットを準備できません。膝腰等が床に当たって痛くならないよう、マットの代用としてご持参下さい)、昼食

**NPO 法人日本健康運動指導士会のご案内**

当会は、健康運動指導士・健康運動実践指導者の皆様の職能団体です。当会への入会につきましては、下記の本部事務局まで、健康運動指導士・健康運動実践指導者の登録番号・氏名・郵便番号・住所・電話番号を明記の上、「入会資料希望として」FAX または e-mail にてお知らせください。折り返し郵送にて入会のご案内をお送りいたします。

**入会資料申請先:** NPO 法人日本健康運動指導士会本部事務局 宛

〒105-0004 東京都港区新橋6丁目20番1号 ル・ガ ラシエル BLDG.1-602 FAX : 03-5472-5820

e-mail:office@jafias.net (支部研修会の申込先とは異なります。ご注意ください)

.....キ.....リ.....ト.....リ.....

日本健康運動指導士会茨城県支部

研修会申込書

実施日:平成30年 9月30日(日) 10:00 ~ 16:30

ふりがな		
氏名		
性別(男・女)	年齢(歳)	
登録番号;		必ず記入してください
健康運動指導士・実践指導者・一般	○をつけてください	
健康運動指導士会に; 入会・未入会	○をつけてください	
現在従事している業務内容 ( )		
運動指導経験	(豊富・普通・無し)	
連絡先住所	〒	
電話番号		
受講決定通知書を送付しますので メールまたはFAXを楷書で必ずご記入ください。		
FAX番号		
メールアドレス		

送付先; 日本健康運動指導士会 茨城県支部

E-mail ([ibarakishibu@jafias.net](mailto:ibarakishibu@jafias.net))

FAX 029-842-8789