

中高齢者の健康・体力づくり指導者講習会 加齢に伴うボディコントロール

講師

株式会社元氣の光 代表取締役施設長

九州看護福祉大学 助教

村上 光昭 氏

手嶋 智子 氏



○健康運動指導士
○ヘルスケアトレーナー
○公認身体障害者
上級スポーツ指導員
○相談支援専門員 他



○健康運動指導士
○アスレティックトレーナー

日時

令和元年 11月2日(土) 13:30~17:00

①講義(13:30~14:30) ②実技体験(14:40~16:40)

会場

熊本県立総合体育館 2階会議室 1階体力測定室

受講
対象者

健康運動指導士、健康運動実践指導者他、運動指導に携わっている方

◎本講習会は、健康運動指導士、健康運動実践指導者登録更新認定講習会です。

定員

30名 参加費 4,000円 当日徴収

単位取得

○健康運動指導士・健康運動実践指導者登録更新認定講習会単位について

①講義(60分)1単位 ②実技(120分)2単位

申込

裏面申込書にご記入の上、直接または電話・FAXにてお申込みください。†
なお、FAXの場合は着信の確認を電話で行ってください。

備考

- ・当日は2階会議室へお集りください。
- ・駐車台数には限りがございますので、お車の乗り合わせや公共交通機関のご利用等によるご協力をお願いいたします。
- ・運動ができる服装、室内シューズ、飲み物のご準備をお願いします。
- ・健康運動指導士、健康運動実践指導者資格をお持ちの方は各指導士(者)証をご持参ください。

主催：熊本県スポーツ振興事業団・ミスノグループ 共催：熊本県教育委員会、日本健康運動指導士会熊本県支部

熊本県立総合体育館 住所 〒860-0079 熊本市西区上熊本 1-9-28
TEL 096-356-1233 FAX 096-356-1262





FAX 送信 FAX096-356-1262

中高齢者の健康・体力づくり指導者講習会 申込み用紙					
フリガナ		年 齢	性 別	男・女	
氏名					
フリガナ					
勤務先・所属団体名					
住所	<input type="checkbox"/> 勤務先、自宅どちらでもかまいません。 〒 -				
電話番号					
単位取得関係 保有資格	○でかこんでください。 健康運動指導士 ・ 健康運動実践指導者				
※ 上記資格保有者 のみ	登録番号をご記入ください。 ※健康運動指導士、健康運動実践指導者資格をお持ちの方は、講習会当日、各指導士(者)をご持参ください				

個人情報等の取り扱いについて

- ◎上記個人情報は当教室の実施運営に限定し、その目的以外に使用せず第三者への提供も致しません。
◎本教室では、以下の目的により教室実施中の写真を撮影させていただきます。
- ・グループ内部での、実施報告書へ記録及び掲載用写真として使用するため。
 - ・グループの開催事業を広報するための制作物（チラシ、HP、ブログ）等の掲載用写真として使用するため。

以上の内容をご確認、ご了承いただきましたら、下記にご署名をお願いいたします。

年 月 日

ご署名欄 _____

※本人が未成年の場合は保護者署名