

平成30年度 よかば〜い体操指導者養成研修開催案内

1. 日 時 平成30年7月30日(月)～平成30年9月10日(月)
詳細は別紙研修スケジュール参照
2. 会 場 別紙研修スケジュール参照
3. 講 師 帝京大学福岡医療技術学部 理学療法学科 教授 関 誠 氏
アメリカナツ医学会認定 ヘルシィフィットネスインストラクター 山口 ひとみ 氏
4. 対 象 ・介護予防拠点・地域交流施設等職員
・その他、高齢者を対象とした施設の職員
5. 定 員 20名程度
6. 内 容 別紙研修スケジュール参照
7. 参 加 料 無料
ただし、テキスト代の実費500円
8. 必要なもの 次のとおり (詳細は別紙研修スケジュール参照)
講義…筆記用具、テキスト(7月30日に配布いたします)
実技…上記に次のものを追加
手ぬぐい(さらし布地のタオル)、飲み物(水分補給用)
バランスパット及びストレッチマット、ボール、セラバンド(持っている場合)、実技は運動ができる服装でご参加ください。

- * 申込者多数の場合は、申込書の質問事項欄①～④を参考とさせていただき、選考いたします。
また、1事業所から複数名の申し込みがあった場合には、人数を調整させていただくことがありますので、ご了承ください。
- * 実技にはストレッチマットおよびバランスパット等を使用します。(備品には事業所の名前を書いておいてください) お持ちでない人の分は準備いたしますが、数に限りがありますので、事業所等でお持ちの場合はご持参いただきますようお願いいたします。
- * 受講修了証を発行しますので、申込書の氏名は間違いのないよう楷書で、ご記入ください。
- * 遅刻、欠席は原則認めません。特に7月30日(月)・8月13日(月)の講義を受けられない人は受講修了証の発行はできません。8月20日(月)以降の講義を仕事や体調不良等でやむを得ず欠席される場合は、事前にご連絡ください。その場合は補習を受けていただきます。無断で欠席、遅刻された場合には、受講修了証の発行ができないこともありますので、ご了承ください。
- * 参加者が交代する場合には、平成30年7月26日(木)までにご連絡をお願いします。その後の参加者の交代はできませんので、ご了承ください。

【 送 信 票 不 要 】

大牟田市健康長寿支援課
健康対策担当行き

FAX 41-2675

よかば〜い体操指導者養成研修 参加申込票

●参加申込者名簿（↓必ず記入をお願いします。） 申し込み日 30年 月 日

| | |
|------------|-----------|
| 事業所及び交流施設名 | 連絡先 TEL : |
| | FAX : |
| 氏 名 | 職 種 |
| フリガナ | |
| | 男・女 |

●以下の質問にお答えください。

| | | |
|------------------------------|------------------------------------|-------|
| ① | 応募目的は何ですか？ | |
| ② | よかば〜い体操教室の指導者の役割で何が大事だと思いますか？ | |
| ③ | 魅力のある教室にするためにはどのような取り組みが必要だと思いますか？ | |
| ④ | 今回の研修終了後、指導者として実務に就かれるのはいつ頃の予定ですか？ | |
| テキストの申込 1冊500円（研修初日払い） | 冊 | |
| ストレッチマット (どちらかに○をつけてください) | 持っていない | 持ってくる |
| バランスパッド (どちらかに○をつけてください) | 持っていない | 持ってくる |

締 切 日 平成30年6月29日(金) 必着(持参も可)