

## プランナー認定講座の受講を検討する皆様へ

羽立工業株式会社

いつも大変お世話になっております。

今年もプランナー認定講座を開催しますので、講座の詳細についてご案内させていただきます。

### 記

#### <会場>

アイワンホール（静岡県静岡市 JR 静岡駅から徒歩 10 分）

コース名	日程	時間	定員	申し込み期限
5月コース(1日目)	2013年5月18日(土)	9:30~16:30	30名	2013年4月19日(金)
5月コース(2日目)	2013年5月19日(日)	9:30~12:00		
7月コース(1日目)	2013年7月20日(土)	9:30~16:30		2013年6月21日(金)
7月コース(2日目)	2013年7月21日(日)	9:30~12:00		

#### <受講料>

自立体カプランナー認定講座(1日目)	お一人様 15,750円
上級 自立体カプランナー認定講座(2日目)	お一人様 7,350円
2日間連続受講の場合	2,100円お得 お一人様 21,000円

#### <受講資格>

自立体カプランナー認定講座(1日目) -----特になし

上級 自立体カプランナー認定講座(2日目) ---自立体カプランナーであること

#### <講師>

静岡大学教育学部【生涯スポーツ専攻】 中野美恵子教授 横山義昭教授

#### <申し込み方法>

別紙の「申込書」をご記入いただき FAX をしてください。

お問い合わせ先 TEL 053-578-1501 「自立体カプランナー認定講座 係宛」

<カリキュラム> 進行状況により時間が若干変更になる場合があります。

## 自立体カプランナー認定講座（1日目）

高齢者の運動指導に必要な健康やトレーニングの理論と自立体カトレーニングの安全で効果的な指導方法を学びます。

※本講座の全てのカリキュラムを修了した方に「自立体カプランナー認定証」をお渡しします。

内容	時間	講師
開講式	10分	-
講義1 健康概論	70分	中野美恵子教授
休憩	5分	-
講義2 トレーニング概論	60分	横山義昭教授
お昼休憩(食事は各自でご準備下さい。弁当や外食など。)	60分	-
講義3 自立体カトレーニングの方法と有効性	30分	中野美恵子教授
講義に関する質疑応答	5分	-
休憩	5分	-
実技 自立体カトレーニング(基本と応用)	90分	中野美恵子教授 横山義昭教授
休憩	5分	-
実技の確認と質疑応答	30分	中野美恵子教授 横山義昭教授
用具の回収	5分	-
閉講式<認定証と修了証書授与>	20分	-

## 上級 自立体カプランナー認定講座（2日目）

日常生活動作の視点からみた体力評価の理論と自立体カテストの測定方法と結果を反映した指導方法を学びます。

※本講座の全てのカリキュラムを修了した方に「上級 自立体カプランナー認定証」をお渡しします。

内容	時間	講師
自立体カテスト講義	30分	中野美恵子教授 横山義昭教授
自立体カテスト実技	70分	
休憩	5分	
自立体カテスト評価方法・結果反映方法	45分	

# <お申し込みのご案内>

申込書にご記入の上、下記番号へFAXしてください。申込書はコピーしてお使い下さい。

## 申 込 書

- 複数名ご参加の場合、お手数ですがコピーして一人一葉でご記入願います。
- 【個人情報の取扱いについて】お名前やご住所などお客様の情報は当社営業活動に限って利用し、同意なく第三者に開示、提供することはありません。
- 定員になり次第、締め切らせていただきます。

参加する講習会へ <input checked="" type="checkbox"/> 点をお願いします		<input type="checkbox"/> 5月コース 1日目	<input type="checkbox"/> 5月コース 2日目		
		<input type="checkbox"/> 7月コース 1日目	<input type="checkbox"/> 7月コース 2日目		
お名前	ふりがな ----- 〒 -	性別	男・女	生年月日	年 月 日
住 所 (都道府県から)	〒 -				
T E L	( ) -	F A X	( ) -		
所有資格 (資格をお持ちの方はご記入下さい。)		例) ヘルパー2級			
施設名	ふりがな -----	ハタチの商品を購入したことがありますか? 購入したことがある ・ 購入したことがない			
事業形態名称 (該当に○)	デイサービス・デイケア・グループホーム・有料軽費ホーム・老人保健施設・市町村・社会福祉協議会・その他				
住 所 (都道府県から)	ふりがな ----- 〒 -				
T E L	( ) -	F A X	( ) -		
貴施設の介護予防事業申請について (該当に○)	申請している ・ 申請する予定 ・ 申請していない				
貴施設の介護予防事業申請内容について (該当に○)	運動機能向上 ・ 栄養改善 ・ 口腔機能向上 ・ アクティビティー				
請求書が必要ですか? (該当に○)	必 要 (宛名 ) ・ 不 要				
受講票・振込用紙・請求書のお届け先 (該当に○)	自 宅 ・ 施 設				
本講座を何でお知りになりましたか? (該当に○)	講座案内パンフレット・楽レク楽トレカタログ・知人の紹介・その他( )				

### お支払い方法

お申し込み頂きましたら、講座開催日の3週間前までに「講座の案内」「受講票」「振込用紙」をお届けします。受講料は振込用紙が届いてから7日以内に、専用の振込用紙にて最寄りの金融機関よりお振込みください。

### キャンセル

キャンセル・受講者変更の受付期限は講座開催日の2週間前までになります。  
期限以降のキャンセルには、キャンセル料がかかる場合がありますので予めご了承下さい。  
期限以降に受講者の変更をする場合は、認定証と修了証書は講座終了数日後に発送させていただきます。

### お問い合わせ先

**TEL:053-578-1501** 受付時間/8:30~17:00(土・日・長期休暇除く)

お問い合わせの際は「自立体力プランナー認定講座について」とお伝えください。

羽立工業株式会社 〒431-0421静岡県湖西市新所3番地

**FAX:053-578-2724** 羽立工業 宛