

# 平成 21 年度 第 3 回 介護予防運動トレーナー養成講習会 特例コース（運動指導資格保有者対象）

～ 介護予防運動トレーナーとは ～

介護予防の基本的知識や実践を身に付けた指導者を育成し、生きがいや健康づくり活動及び、寝たきり予防のための知識の普及啓発により、高齢者ができる限り、要介護状態になることなく健康で生き生きとした老後生活を送れるよう支援する資格です。

日 程：平成 22 年 3 月 20 日（土）・21 日（日）・22 日（月） 時間は日程表を参照

会 場：福岡医健専門学校（福岡市博多区石城町 7-30）  
博多駅より地下鉄にて 千代県庁口駅（約 10 分）下車 3 番出口より徒歩 10 分  
博多駅よりバスにて 石城町（約 10 分）下車 徒歩 10 分

講 師：六田 修 氏（健康運動指導士，ACSM/HFS，NSCA-CPT，介護福祉士）

受講資格：健康運動指導士，健康運動実践指導者，ヘルスケアトレーナー，スポーツプログラマー  
NSCA 認定パーソナルトレーナー，などの運動指導資格を現在保有している方。  
その他対象となる運動指導資格については当協会までお問い合わせください。

受講費用：一般 50,000 円（受講料 40,000 円（テキスト・資料代込み），認定試験料金 10,000 円）  
会員 45,000 円（受講料 35,000 円（テキスト・資料代込み），認定試験料金 10,000 円）

そ の 他：健康運動指導士，健康運動実践指導者の資格更新に必要な単位として 17.0 単位が付加  
NSCA-CPT，CSCS の資格保持に必要な継続教育単位として 1.4CEU（カゴリー D）が付加

資格登録：講習会最終日の認定試験に合格し、認定登録（別途 5,000 円必要）をされた方に【メディカル・フィットネス協会認定介護予防運動トレーナー】の認定証(写真入カード)を発行いたします。なお、介護予防運動トレーナーの資格を取得されますと、当協会の資格認定会員となり、セミナーを会員料金で受講頂ける等の特典がご利用いただけます。

定 員：18 名 最低遂行人数 7 名

申込方法：申込書に必要事項をご記入の上、郵送または FAX にてお申し込みください。申込書と受講費用の入金を確認後、3 月上旬より受講証をお送りいたします。

振込口座

三菱東京 U F J 銀行 新大阪支店

普通) 3 5 2 5 0 5 8 名義) 社団法人メディカル・フィットネス協会

< 申込先・お問合せ >

社団法人メディカル・フィットネス協会 事務局

〒532-0011 大阪市淀川区西中島 5-6-13 新大阪御幸ビル 2F

TEL 06-6101-2322 FAX 06-6101-0665 E-mail mfa@mfa.or.jp

【 平成21年度 第3回 介護予防運動トレーナー養成講習会 特例コース 日程表 】

	1日目	2日目	3日目
	開校式 9:20-9:30		
9:30	介護予防概論	介護予防マネジメント 9:30-11:00 (90分)	高齢者トレーニング実習 ④ 9:30-12:10 (160分)
10:00	9:30-10:20 (50分)		
10:30	低栄養予防理論		
11:00	10:30-11:20 (50分)		
11:30	失禁予防理論	認知症予防理論 11:10-12:10 (60分)	
12:00	11:30-12:20 (50分)		
12:30	休憩	休憩	休憩
13:00			
13:30	高齢者トレーニング理論	転倒予防理論 13:00-14:30 (90分)	行動科学理論 13:00-14:30 (90分)
14:00	13:10-14:40 (90分)		
14:30			
15:00	レクリエーション実習	高齢者トレーニング実習 ② 14:40-16:10 (90分)	認定試験・閉講式 14:50-15:50
15:30	14:50-15:40 (50分)		
16:00	高齢者トレーニング実習 ①		
16:30	15:50-17:20 (90分)	高齢者トレーニング実習 ③ 16:20-17:20 (60分)	
17:00			

# 参加申込書 (FAX・郵送用)

フリガナ				No.	
氏名					
生年月日	年	月	日 (満 歳)	性別	男・女
住所	〒 - 都道府県				
TEL	-	-	FAX	-	-
E-MAIL	@				
保有資格	※ 受講資格の定められているイベントの場合は必ずご記入頂き、当日証明書等をお持ちください。 ※ 資格更新に必要な単位を申請される場合は、該当資格を忘れずご記入ください。				
勤務先名 ・ 学校名			所属部署 ・ 学部		
参加される イベント	介護予防運動トレーナー養成講習会 特例コース(運動指導資格保有者対象) 福岡会場				
参加日	平成 22 年 3 月 20 日 ~ 22日				
会員種別	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 一般学生 <input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 学生会員				
備考					

MFAメールマガジン(月1回配信)の配信を希望する場合はご記入ください。

配信申込(いずれかを選択)	<input type="checkbox"/> パソコン版メールマガジン <input type="checkbox"/> 携帯版メルマガ
配信先 E-MAIL (配信先が上記と異なる場合は記入)	@

※ご記入頂きました個人情報は、当協会で管理し上記に関するご連絡にのみ使用いたします。



〒532-0011 大阪市淀川区西中島5-6-13 新大阪御幸ビル2F

TEL: 06-6101-2322 FAX: 06-6101-0665

E-MAIL: mfa@mfa.or.jp HP: http://www.mfa.or.jp