

令和6年度 運動指導従事者研修

開催のご案内

本研修は、全日程をご受講いただくと、健康運動指導士・健康運動実践指導者の登録更新単位として、**講義 3.0 単位 / 実技 3.0 単位**が取得できます。

日時 令和6年7月21日(日) 9:15~16:15

会場 札幌市中島体育センター (札幌市中央区中島公園1番5号)

※地下鉄南北線「幌平橋駅」下車 徒歩約5分

対象 健康運動指導士、健康運動実践指導者、その他運動指導に従事している方
*健康運動指導士、健康運動実践指導者の資格をお持ちの方を優先とさせていただきます

定員 40名(先着) *定員になり次第締切

内容

運動行動変容の理論と実際

~指導者として小手先に頼らないやる気を引き出す動機づけの理解~

【講義】9:15~12:15 【実技】13:15~16:15

講師:小柳 利哉 氏

施設にて健康運動指導、パーソナルトレーニング、アスレチックリハビリテーション
各外傷障害の治療と予防、トレーナー派遣等、一般の方からトップアスリートに対して
個々の健康とパフォーマンス向上の為の指導を行う



受講料 12,000円(税込)

※当日、現金にてお支払いください。お釣りの無いようご協力をお願いいたします。

申込 研修申込書に必要事項を記入し、FAXまたはEメールにてお申込みください。

【お申込先】

札幌市西健康づくりセンター 宛

FAX : 011-618-8704

Eメール : m-takahashi@sapporo-sport.jp

申込期間 : 令和6年6月1日(土)から先着順

お問合せ 札幌市西健康づくりセンター

TEL:011-618-8700(火~土 9:00~17:00) 担当:高橋

後援:札幌市

札幌市健康づくりセンター指定管

一般財団法人 札幌市スポーツ協会

令和6年度 運動指導従事者研修申込書

(2024.7.21)

◇受講者

ふりがな		年 齢	性 別
氏 名		歳	男・女
住 所	〒 _____ - _____ ※受講案内を送付いたしますので、枝番までご記入ください。		
電話番号	() -	FAX	() -
Eメール			
領収書発行	<input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 希望する(宛名 _____ 但書 _____)		

◇単位認定を希望する項目(※該当する箇所に✓を付し、登録番号をご記入ください。)

<input type="checkbox"/> 健康運動指導士	登録番号:
<input type="checkbox"/> 健康運動実践指導者	登録番号:
その他に保有する資格:	

◇勤務先

ふりがな			
名 称			
職 種			
住 所	〒 _____ - _____ ※枝番までご記入ください。		
電話番号	() -	FAX	() -
Eメール			
上記以外に 保有する資格			

備考

※個人情報について

記載いただいた個人情報は、本研修に係る受講者への連絡、講師への受講者情報提供、受講証明書発行および受講記録保存のほか、健康運動指導士および健康運動実践指導者の単位認定のために『公益財団法人 健康・体力づくり事業財団』に申請および報告することのみ使用いたします。

申込先

札幌市西健康づくりセンター

・F A X:011-618-8704

・Eメール:m-takahashi@sapporo-sport.jp