

自立体カプランナー認定講座のご案内

＜開催日＞

コース名	日程	時間	定員	申し込み期限
6月コース	2021年6月19日(土)	9:30～12:30	20名	2021年5月14日(金)
	2021年6月26日(土)	9:30～16:00		

※自立体カプランナー認定講座は、6月19日はオンラインのみでの開催、6月26日はオフラインのみでの開催を予定しております。

※両講座とも、感染症拡大状況によってはやむなく開催を中止する場合がございますのであらかじめご了承ください。

※お申込み人数が最低開講人数に満たない場合、開催を中止する場合がございます。あらかじめご了承ください。

※お申し込みいただいた受講者様へ、感染予防の観点から開催前2週間の体調チェックにご協力をお願いする予定です。記入していただくシート等は事前にお送りいたしますのでご理解とご協力をお願いいたします。

＜会場＞

6月19日(土) オンライン開催 (Zoom)

6月26日(土) 静岡県産業経済会館(静岡県静岡市 JR静岡駅北口から徒歩15分)

＜受講料・受講資格＞

	受講料	受講資格
自立体カプランナー認定講座	お一人様 ¥22,000(税込)	特になし

※自立体カプランナーの資格のみ取得されたい方は6月19日、6月26日午前のみをお受けいただくことも可能です。その場合はお一人様¥16,500(税込)となります。

※上級 自立体カプランナーの資格のみ取得されたい方は、6月26日午後のみをお受けいただくことも可能です。その場合はお一人様¥7,700(税込)となります。ただし、すでに自立体カプランナーの資格を取得されている方に限ります。

＜講師＞

静岡大学名誉教授 中野美恵子教授 横山義昭教授

＜カリキュラム＞

自立体カプランナー認定講座 (6/19・6/26午前)

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。

	内容	時間
午前	開校式	10分
	講義1 健康概論	70分
	休憩	5分
	講義2 トレーニング概論	60分
	休憩	5分
	ペーパーテスト(回収)	20分
	実技のお知らせ、アンケートのお願い	5分

上級 自立体カプランナー認定講座 (6/26午後)

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。

	内容	時間
午前	開会式	5分
	講義3 自立体カ向上トレーニングの方法と有効性	30分
	講義に関する質疑応答	5分
	実技 自立体カ向上トレーニング(基本と応用)	120分
	閉校式 ※自立体カプランナー認定の方がいる場合	10分
午後	お昼休憩	60分
	自立体カテスト・検定の説明	5分
	自立体カテストとは?	30分
	実技前の説明・グループ分け・レイアウト変更	15分
	①身体調整と姿勢変換	35分
	②歩行と手作業	40分
	レイアウト変更	10分
	休憩	5分
	評価の方法説明 テスト結果の反映方法説明	20分
	閉会式・終わりのあいさつ	10分

※ 〇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。

※ 〇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。

※進行状況により時間は若干変更となる場合があります。

※昼食は各自でご用意ください。

自立体カプランナー認定講座

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"/> 6月コース		<input type="checkbox"/> 6月19日・6月26日午前のみ受講 <input type="checkbox"/> 6月26日午後のみ受講 ※自立体カプランナーであることが受講条件です	
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)	ふりがな ----- 〒 -				
TEL	() -	FAX	() -		
メールアドレス	@	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○)	社会福祉協議会・地域包括支援センター・市町村・デイサービス・有料老人ホーム・デイケア・グループホーム 老人保健施設・個人・ボランティア・その他 ()				
住所 (都道府県から)	ふりがな ----- 〒 -				
TEL	() -	FAX	() -		
貴施設の介護予防事業または取り組みについて(該当に○)	している ・ していない				
どんな事業または取り組みをしていますか?(該当に○)	運動・認知症予防・閉じこもり予防・栄養・レクリエーション・その他 ()				
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『自立体カ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