

第35回 介護予防運動指導員 養成講座 東京

地方独立行政法人 東京都健康長寿医療センター研究所 指定

日程・会場 ①7/14(土)A ②7/15(日)B ③7/16(月・祝)A ④7/21(土)A ⑤7/22(日)A
A 会場：日本鍼灸会館 (東京都豊島区南大塚3丁目44番14号)
B 会場：ミナト医科学東京営業所 (東京都北区昭和町2丁目12番12号)

募集定員 40名
※定員になり次第締め切りとします。(最少遂行人数10名に満たない場合は中止となります)

受講資格 はり師、きゅう師、医師、歯科医師、保健師、助産師、看護師、理学療法士、作業療法士、介護福祉士、歯科衛生士、あん摩マッサージ指圧師、柔道整復師、栄養士、介護支援専門員、健康運動指導士、鍼灸専門学校または大学鍼灸科の最終学年学生等
※その他の受講資格についてはお問い合わせください。

講習内容 (5日間) 介護予防概論、介護予防評価学、介護予防統計学、行動科学特論、リスクマネジメント、転倒予防特論、失禁予防特論、低栄養予防特論、口腔機能向上特論、認知症予防特論、高齢者筋力向上トレーニング特論・演習等(全31.5時間)
(東京都健康長寿医療センター研究所指導に基づく履修科目)

受講料 会員 70,000円 一般 80,000円
修了者には、(公社)日本鍼灸師会の受講証明書を発行し、修了試験合格者は東京都健康長寿医療センター研究所に登録され、その後、同財団修了証、登録証、東洋療法研修試験財団より生涯研修修了証を発行します。

お申込み 下の「講座申込書」に必要事項をお書きいただき Fax か郵送にてお申込み下さい。

FAX : 03-3985-6622
郵送 : 〒170-0005
豊島区南大塚 3-44-14
(公社)日本鍼灸師会事務局

事務局より「申込書受領」
の連絡を致します。

その後、受講明細書等を郵
送いたします。

介護予防運動指導員養成講座申込書

私は、第35回介護予防運動指導員養成講座 in 東京の受講を希望します。

1. 所属師会 (あるいは所属団体)
2. 受講資格
3. 氏名 (フリガナ)
4. 生年月日 ※地方独立行政法人東京都健康長寿医療センター研究所に
登録のために必要ですのでご記入下さい
5. 住所 〒
6. TEL
7. FAX
8. 携帯電話
9. Eメール (大きくはっきり記入して下さい。今後の介護予防に関する連絡をいたします)
(.....@.....)

連絡・登録及び資料の送付は、ご記入いただいたところへ送らせていただきます。

送信先 FAX 03-3985-6622 (日本鍼灸師会事務局)