

EIM-ACSM 標準運動療法プログラム講習会

主催: EIM Japan (日本臨床運動療法学会)

後援: NPO 法人 日本健康運動指導士会

日頃は、EIM (Exercise Is Medicine) 活動にご理解ご協力を賜り誠にありがとうございます。

さて、この度 EIM Japan は ACSM と EIM が共同で作成した“Rx for Health series”を順次日本語訳する権利を得ることができました。“Rx for Health series”は慢性疾患別の運動処方の手引きであり、医師から患者さんに提供することを目的としたリーフレットです。幅広い疾患別に作成されており、手にした患者さんが思わず運動を始めたいような工夫が随所に見られます。

今回企画した講習会は、医療現場で働く健康運動指導士を対象に“Rx for Health series”の内容と使用方法を解説するものです。加えて、我が国の運動療法のトップランナーの医師と膝を交えて、運動処方について語り合うワークショップも用意されています。医療現場で働く健康運動指導士にとって、明日から生かせる実践的な Training Session です。皆様のご参加をお待ちしています。

【日時】 **2020年3月29日(日)** 10:00~15:45 (受付開始 9:30)

【会場】 株式会社ルネサンス本社 〒130-0026 東京都墨田区両国 2-10-14 両国シティコア 3階

【参加費用】 10,000 円 ※当日受付にてお支払いいただきます。

【受講資格】 医療・福祉機関に勤務もしくは連携する健康運動指導士、健康運動実践指導者
※申込時に所属・連携機関の医師の推薦が必要

【申し込み先】 EIM Japan 講習会担当事務局、メールアドレス: kurosesa@hirakata.kmu.ac.jp、FAX: 072-804-2554

【申し込み方法】 次ページの申込書に必要事項をご記入の上、上記メールまたは FAX にて下記までお申し込みください (締め切り: 2020年3月20日)。

※健康・体力づくり事業財団、健康運動指導士・健康運動実践指導者更新単位、講義および実習単位の認定
講義: 2.8 単位 実習: 1.7 単位

当日のプログラム

時間	内容	講師
10:00~10:30	EIM とは?	佐藤真治先生 (帝京平成大学)
10:30~11:15	Being Active as We Get Older (高齢者向き運動プログラム)	小熊祐子先生 (慶應義塾大学)
11:25~12:10	Being Active When You Have Type 2 Diabetes (2型糖尿病患者向け運動プログラム)	田村好史先生 (順天堂大学)
13:00~13:45	“Rx for Health series” の活用法と注意点	木村穰先生 (関西医科大学)
13:55~15:35	ワークショップ Work with Doctor~医師と仕事をしよう~ ワールドカフェ方式で運動処方について議論する	コメンテーター 木村穰先生、小熊祐子先生 田村好史先生
15:35~15:45	修了証書授与 記念撮影	

EIM-ACSM標準運動療法プログラム

講習会受講 申込書



申込先 : EIM Japan 講習会事務局

メールアドレス : kurosesa@hirakata.kmu.ac.jp Tel/Fax:072-804-2554

フリガナ			記入日 年 月 日
氏名			
生年月日・性別	昭和・平成 年 月 日生	男性・女性	
現住所	〒 - 都道府県		
	*アパート名・マンション名等も必ず記入して下さい。		Tel() - 携帯電話() -
勤務先	〒 - 都道府県		
	*ビル名等も必ず記入して下さい。		Tel() - Fax() -
	勤務先名	所属部署	
該当資格の□に✓をしてください。			
保有資格	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 准看護師 <input type="checkbox"/> 理学療法士 <input type="checkbox"/> 作業療法士 <input type="checkbox"/> 臨床検査技師 <input type="checkbox"/> あん摩マッサージ指圧師 <input type="checkbox"/> はり師 <input type="checkbox"/> きゅう師 <input type="checkbox"/> 柔道整復師 <input type="checkbox"/> 健康運動実践指導者 (登録番号) <input type="checkbox"/> 健康運動指導士 (登録番号) <input type="checkbox"/> 日本体育協会公認指導士 <input type="checkbox"/> スポーツプログラマー (日本スポーツ協会認定) <input type="checkbox"/> アスレティックトレーナー (日本スポーツ協会認定) <input type="checkbox"/> フィットネストレーナー (日本スポーツ協会認定) <input type="checkbox"/> GFIエグザミネーター (日本フィットネス協会認定) <input type="checkbox"/> GFIディレクター (日本フィットネス協会認定) <input type="checkbox"/> トレーニング指導者 (日本トレーニング指導者協会認定) <input type="checkbox"/> CPT、CSCS(NSCA認定) <input type="checkbox"/> その他 ()		
	メールアドレス (PCメール)	@	
推薦者氏名 (医師)			職位
所属機関名			

申込方法 : e-mail もしくは Fax で申込用紙に必要事項を記入のうえ送信してください。