

『令和4年度 第5回メディカルアクアフィットネスインストラクター
資格取得のための対象別講習会（転倒・寝たきり予防改善）開催のご案内』

1. 主 催：一般社団法人日本スイミングクラブ協会
2. 主 管：一般社団法人日本スイミングクラブ協会 指導力向上委員会
3. 開 催 日：令和5年2月4日（土）・5日（日）
4. 会 場：1日目（4日）シュアステイプラスホテル 花かずら（会議室）
〒532-0011 大阪市淀川区西中島2-1-21 TEL：06(6886)3939
地下鉄御堂筋線「西中島南方」駅2番出口より徒歩3分、阪急京都線
「南方」駅より徒歩4分
2日目（5日）スペックスイミングクラブ
〒533-0004 大阪市東淀川区小松1-5-3 TEL：06(6326)5577
阪急京都線「上新庄駅」北口より徒歩3分
5. 受講対象者：下記の資格保持者の方か、または5年以上の水泳・水中運動指導経験者（*）
が、受講することができます。
 - 1) 水泳教師 2) 水泳AA級インストラクター
 - 3) アクアフィットネス上級インストラクター 4) 医師
 - 5) 健康運動指導士 6) 看護師 7) 健康運動実践指導者
 - 8) 管理栄養士 9) 介護福祉士 10) 理学療法士
 - 11) 作業療法士 12) 温泉利用指導者 13) 保健体育教諭

* 5年以上の水泳・水中運動指導経験の条件で受講する場合、勤務先の責任者の署名が入った証明書が必要となります。ご希望の方には用紙をFAX致しますので、当協会事務局までご連絡下さい。
6. 講 師：一般社団法人日本スイミングクラブ協会認定メディカルアクアフィットネスインストラクター資格取得講習会講師
7. 参加諸費用：受講料16,500円、テキスト代5,500円（各対象別講習会共通）
検定料3,300円 合計：25,300円（初めてこの講習会を受講する場合は、必ずテキストの購入が必要です。なお、すでに他の対象別講習会を受講しテキストをご購入済みの方は、19,800円になります。）
8. 定 員：40名
9. 資格の取得方法：1) 本協会が定めた6つの対象別講習会を受講修了し試験に合格することで、資格申請をすることにより、メディカルアクアフィットネスインストラクター資格が取得できます。
2) なお、各対象別講習会を修了し試験に合格をするごとに、対象別アクアインストラクターの資格を発行いたします。
10. 講習科目の免除および受講料の減額：
次の資格を保持している方に対しては、講習科目の受講の免除と試験の免除及び講習会受講料の減額を行います。
 - 1) 水泳教師の資格保持者が対象別講習会を受講される場合は、実技実習及び指導実習を免除いたします。その場合は、基礎理論（通信講習を含む）の受講と試験のみとします。そして、対象別講習会受講料は、8,800円とします。なお、別途検定料3,300円が必要になりますので、合計12,100円となります。
 - 2) アクアフィットネス上級インストラクターの資格保持者が対象別講習会を受講される場合は、実技実習及び指導実習を免除いたします。その場合は、基礎理論（通信講習を含む）の受講と試験のみとします。そして、対象別講習会受講料は、8,800円とします。なお、別途検定料3,300円が必要になりますので、合計12,100円となります。

- 3) 健康運動指導士の資格保持者が対象別講習会を受講する場合は、基礎理論を免除いたします。その場合は、通信講習、実技実習及び指導実習の受講のみとします。そして、対象別講習会受講料は、8,800円とします。なお、別途検定料3,300円が必要になりますので、合計12,100円となります。
 - 4) 医師又は看護師の資格保持者が対象別講習会を受講する場合は、基礎理論を免除いたします。その場合は、通信講習、実技実習及び指導実習の受講のみとします。そして、対象別講習会受講料は、8,800円とします。なお、別途検定料3,300円が必要になりますので、合計12,100円となります。
 - 5) 水泳教師又はアクアフィットネス上級インストラクターの資格を有し、合わせて医師、健康運動指導士又は看護師の資格がある場合は、通信講習のみとします。なお、対象別講習会受講料はありませんが、検定料3,300円が必要になります。
11. 申込み方法：別紙申込書に必要事項を記入の上、必要書類を添えて下記宛ご郵送と同時に、参加諸費用を指定口座にお振込み下さい。
《必要書類》①申込書 ②参加費用の振込み受領書のコピー
③顔写真1枚(2.5×3.0cm) ④受講対象資格証のコピー
 12. 申込み先：〒101-0061 東京都千代田区神田三崎町2丁目20番7号
水道橋西口会館5階 一般社団法人日本スイミングクラブ協会
 13. 諸費用振込先：三菱UFJ銀行 江戸川橋支店
普通預金 0376796 一般社団法人日本スイミングクラブ協会
 14. 申込み締切り：『転倒・寝たきり予防改善メディカルアクアフィットネスインストラクター資格取得講習会』の締切りは、令和5年1月26日(木)必着です。(但し、定員になり次第締切ります。)
 15. 申込みの確認：申込と振込みの確認は申込み締切日後に「会場案内」の郵送をもって、ご連絡を致します。
 16. その他：①1クラブ2名以上の申込の場合は、申込書をコピーしてお使い下さい。
②諸費用の領収証としては、振込銀行発行の振込受領書を当てて下さい。
③講習会当日は、筆記用具、水着、水泳帽子、タオルをご用意下さい。
④新型コロナウイルス感染予防のためマスク着用の上お越し下さい。また、発熱者・体調不良者をご参加いただけません。
⑤新型コロナウイルス感染拡大により、中止となる場合がございます。予めご承知おき下さい。
⑥この資格を取得していただきますと、当協会が認定しております「健康増進水中運動施設」の認定を受けていただくことができます。詳しくは、同封の案内をご参照ください。
⑦この講習会のお問合せは、一般社団法人日本スイミングクラブ協会事務局：丁子(Tel03-3511-1552)又は指導力向上委員会副委員長：目黒(Tel059-365-0450)迄、ご連絡下さい。

**『転倒・寝たきり予防改善メディカルアクアフィットネス
インストラクター資格取得講習会プログラム』**

1日目（2月4日（土）） 会場：シュアステイプラスホテル 会議室		2日目（2月5日（日）） 会場：スペックスイミングクラブ	
時 間	受 講 内 容（講義）	時 間	受 講 内 容（実技）
9：30～ 9：50	受 付	8：45～ 9：00	受 付
9：50～ 10：00	開 講 式	9：00～ 10：30	<実技実習> 転倒・寝たきり予防改善の 為のアクアフィットネスの 実技実習①
10：00～ 12：00	<講義> 転倒・寝たきり予防改善の ためのアクアフィットネス の指導手順と注意点 (4H)	10：30～ 12：00	<指導実習> 転倒・寝たきり予防改善の 為のアクアフィットネスの 指導実習①（3H）
12：00～ 13：00	休 憩	12：00～ 13：00	休 憩
13：00～ 15：00	<講義> 転倒・寝たきり予防改善の ためのアクアフィットネス の意義と効果 (4H)	13：00～ 14：30	<実技実習> 転倒・寝たきり予防改善の 為のアクアフィットネスの 実技実習②
15：00～ 17：00	<講義> 転倒・寝たきり予防改善の ためのアクアフィットネス の適応と禁忌 (4H)	14：30～ 16：00	<指導実習> 転倒・寝たきり予防改善の 為のアクアフィットネスの 指導実習②（3H）
17：00～ 18：00	基礎理論のテスト	16：00～ 16：10	閉 講 式

※（ ）時間数は、通信時間数を示し、レポートの提出になります。詳しくは、当日受講者に説明をいたします。

受講番号	
------	--

メディカルアクアフィットネスインストラクター資格取得講習会受講申込書

(転倒・寝たきり予防改善アクアフィットネスインストラクター資格取得講習会受講申込書)

<2023年2月4日・5日>

指導者登録号		水泳指導歴	年 月 間 (時間)
フリガナ		性別	生年月日 (西暦)
受講者氏名		男 女	年 月 日生 (歳)
自宅住所	〒 (TEL ())		
所属名			
所属住所	〒 (TEL ())		
代表者名			

※一般社団法人日本スイミングクラブ協会へ指導者登録をしている方は、指導者登録番号をご記入下さい。

<現在取得している資格> (取得している資格の登録番号を記入して下さい。)

・ 水泳教師〔資格登録番号：	〕
・ 水泳 AA 級インストラクター〔資格登録番号：	〕
・ アクアフィットネス上級インストラクター〔資格登録番号	〕
・ 健康運動指導士〔資格登録番号：	〕
・ 医師〔医師登録番号	〕・看護師〔資格登録番号：
・ 健康運動実践指導者〔資格登録番号：	〕
・ 管理栄養士〔資格登録番号：	〕介護士〔資格登録番号：
・ 理学療法士〔資格登録番号：	〕作業療法士〔資格登録番号：
・ 温泉利用指導者〔資格登録番号：	〕保健体育教諭〔資格登録番号：

※上記資格の中で取得している資格がある方は、資格証のコピーを添えて下さい。

<講習科目の免除および受講料の減額>

1. 基礎理論 (通信講習を含む) の受講と試験のみ (12,100 円)
2. 通信講習、実技実習、指導実習の受講のみ (12,100 円)
3. 通信講習のみ (3,300 円)

※講習科目の免除および受講料の減額に該当する方は、該当するものに○印を付けて下さい。

<修了した対象別講習会>

・ ストレス予防改善アクアインストラクター
・ 内科的疾患予防改善アクアインストラクター
・ 循環器系疾患予防改善アクアインストラクター
・ 整形外科的疾患予防改善アクアインストラクター
・ 肥満予防改善アクアインストラクター

※すでに修了した講習会に○印を付けて下さい。