一歩一歩のまたぎ越しから利用者の笑顔につなげるための

ふまねっとインストラクター3級

養成講習会のご案内

九州会場

9月9日（日）

10時00分～17時00分

三田川健康福祉センター「ふれあい館」

（佐賀県神埼郡吉野ヶ里町豆田1790）　**定員60名**

受講料とインストラクター登録料の合計金額　9,000円

（体験講習受講料　1,000円 インストラクター養成受講料5,000円　インストラクター登録料3,000円）

目的　福祉施設等で要介護認定を受けた方を対象に、歩行機能の改善を目的としたふまねっと指導を行う為に必要な技術や知識を習得する為の講習です。
※一般元気高齢者を対象に指導したい方はサポーター講習の受講をおすすめします。

対象　①医療・福祉関係資格（医師・看護師・理学療法士・作業療法士・社会福祉士・介護福祉士・ヘルパー等）保持者、または
②ふまねっとサポーターとして1年以上活動した人

内容　①ふまねっとの効果、②ふまねっと運動の指導法、③指導実技の実習、④継続のための記録と引継ぎ方法、⑤認定試験（筆記20分。70点以上合格）

申込　①8月25日までに裏面申込書にご記入の上、下記までFAXにてお申し込み下さい。
申込者数が定員になり次第、受付を終了させていただきます。
②受講登録料のお支払いは講習会の10日前までにお振込にてお願いしております。

備考　ワンツースリー正会員として、25年度より年会費(2000円)のご負担をお願い申し上げます。年4回機関紙により新しい情報をお届けいたします。

主催　社会福祉法人吉野ヶ里町社会福祉協議会
共催＆問合せ先　NPO法人地域健康づくり支援会ワンツースリー
TEL011-747-5007　FAX011-747-5008　Mail info@1to3.jp

裏面の用紙にご記入の上、FAXにてお申し込みください。

ふまねっと体験講習会・インストラクター3級養成講習会　受講申込書

特定非営利活動法人　地域健康づくり支援会ワンツースリー行　　FAX：011-747-5008

注意 本講習は、病院や福祉施設等で要介護認定者や患者を対象に、歩行機能の改善を目的としてふまねっと運動を指導するための指導者養成講習です。一般元気高齢者を対象にふまねっと運動を指導することを希望される方はサポーター養成講習の受講をご検討下さい。　※は必ず記入してください。

ふりがな※		申込日	平成　　年　　月　　日
氏　名※		性別※	男　・　女
生年月日	西暦　　年　　月　　日	年齢	歳
住　所※	〒（　　－　　） 自宅・所属先		
電話番号※	自宅・所属先・携帯		
FAX 番号※	自宅・所属先・なし		
所属団体名			
メールアドレス	@		
保持資格※ ○を付けて下さい。	医師・看護師・理学療法士・作業療法士・社会福祉士・介護福祉士・ヘルパー 体験講習受講者（認定番号＿＿＿＿＿＿）、ふまねっとサポーター（ID＿＿＿＿＿）		
受講日※	月　　日（　　）　会場名＿＿＿＿＿＿＿＿		

※受付確認のご連絡を差し上げますので、その後、講習日１０日前までに受講料をお振込下さい。

＜お振込先＞　郵便局備え付けの「青色」の払込取扱票をご利用下さい。

銀行名	ゆうちょ銀行	口座名	特非）地域健康づくり支援会ワンツースリー
口座番号	０２７８０－１－６８７０５		

インストラクター養成受講及び登録には正会員への入会が必要となります。以下にご署名をお願いいたします。

（講習受講者用）ＮＰＯ法人地域健康づくり支援会ワンツースリー正会員入会申込書

ふまねっと運動は、市町村の住民が、国や地方の財源に頼ることなく、自ら主体的に健康づくりに取り組むことができるような運動プログラムとして開発されました。ふまねっと運動の最大の目標は、これらの市町村の高齢者の社会的地位を向上させて、地域の健康づくりやまちづくり活動の「担い手」としてプロモーションすることにあります。私たちは、このふまねっと運動を大切に育て、各地域の住民の健康づくりに役立てるために、平成１７年１０月にＮＰＯ法人地域健康づくり支援会ワンツースリーを設立後、活動運営しています。

私は、上記の設立活動趣旨に賛同し、入会を申し込みます。

（署名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　**年　　月　　日**

▽事務局欄

受　付	返　信	確　認
年　　月　　日	年　　月　　日	年　　月　　日

ＩＤ

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿