

一般社団法人 日本スロージョギング協会 資格認定講習会

名 称：スロージョギングベーシック資格認定コース・アドバンス資格認定コース

認定方式：講習方式(試験有り)

実施機関：一般社団法人日本スロージョギング協会

目的：(1) ベーシック資格コース

スロージョギングに関する理論講習と実技指導を行い、スロージョギングの普及に資する人材を育成する。

ベーシックコース資格認定者の役割について

①スロージョギングイベントの企画ができます。

②スロージョギング指導支援者として活動して頂きます。

※ベーシックコース資格認定者は、スロージョギングイベント企画はできますが
日本スロージョギング協会認定アドバンス資格者がいることを条件とします。

(2) アドバンス資格コース

健康運動指導士の資格をもつ者にスロージョギングに関する理論講習と実技指導を行い、スロージョギング指導者を育成することを目的とする。

アドバンス資格者の役割について

①スロージョギングイベントの企画・運営ができます。

②スロージョギング指導者として活動できます。

※アドバンス資格認定者は、スロージョギング協会規定に沿ってスロージョギングの普及活動に取り組むこととする。

日時：2020年10月3日(土)、4日(日)

場所：丸善インテック大阪プール 会議室1

住所：552-0005 大阪市港区田中 3-1-20 (八幡屋公園内)

電話：06-6571-2010

アクセス：大阪メトロ中央線 朝潮橋駅 徒歩1分

1) 講習内容

第1日目 2020年10月3日(土)

	ベーシック講座
9:30	受付開始
10:00-12:00	スロージョギングの理論・実践効果
12:00-13:00	昼食
13:00-14:15	安全管理・スロージョギング基本の動き
14:30-15:15	認定試験
15:30-16:00	写真・商品紹介・説明等

第1日目 2020年10月3日(土)

アドバンス講座	
9:30	受付開始
10:00-12:00	スロージョギングの理論・実践効果
12:00-13:00	昼食
13:00-14:00	スロージョギングの解剖学
14:15-15:45	スロージョギングの生理学
16:00-17:30	トレーニング科学

第2日目 2020年10月4日(日)

アドバンス講座	
9:30	受付開始
10:00-11:30	安全管理・スロージョギング基本の動き・ターン紹介
11:30-12:30	昼食
12:30-13:30	スロージョギングの指導法・グループディスカッション
14:00-15:00	認定試験
15:10-15:30	写真・規定説明

2) 受講料および受験料

- ① ベーシックコース：13,000円 ② アドバンスコース：25,000円

3) 年会費

- ① ベーシックコース：無料
② アドバンスコース：15,000円 (スロージョギング商標使用を含む)

※認定試験に合格された方は年会費を納金頂きます。入金を確認後、認定証を送付致します

4) その他

※受講料には、交通費・宿泊費・食費は含まれていません

5) 申込方法

日本スロージョギング協会HP上の講習会申込フォーム

入金確認後、受講案内のメールをお送りいたします

6) 締切 2020年9月18日(金) 必着および入金

7) 受講料、受験料の振り込み先 =振り込み手数料はご負担ください。=

●銀行振込み

銀行名：三井住友銀行 天神町支店

口座番号：普通 2018697

口座名称：イッパンシャダンハウジンニホンスロージョギングキョウカイ

●郵便振替

口座番号：01730-3-164136

口座名称(漢字)：一般社団法人 日本スロージョギング協会

口座名称(カナ)：シヤ)ニホンスロージョギングキョウカイ

以上

大阪会場 申込用紙

FAX:092-711-7258

メール： event@slowjogging.org

2020年9月18日（金） 必着

必要事項を記入のうえ、下記宛てにメールか、FAXにてお申し込みと同時に、郵便振替にてご送金下さい。郵便振替の入金を確認して受講案内を送付いたします。
(ベーシックコース：受講料及び受験料 13,000 円 振込手数料はご負担ください)
(アドバンスコース：受講料及び受験料 25,000 円 振込手数料はご負担ください)

郵便振替口座

口座記号番号： 01730-3-164136

口座名称： シヤ)ニホンスロージョギングキョウカイ

(漢字)： 一般社団法人 日本スロージョギング協会

メール・FAXは終日受付 (電話の受付時間：平日9:00~17:00)
ご不明な点は、日本スロージョギング協会 (092-711-7778) までお問合せ下さい

ふりがな	生年月日 (大正・昭和・平成)	
氏名	年 月 日 (歳)	
住所 〒		
希望する講習会	ベーシック ・ アドバンス	
ベーシック資格登録番号 (お持ちの方のみ)		
連絡先	自宅電話	
	携帯電話	
	FAX 番号	
	メール アドレス	