

令和元年度 健康づくり支援者スキルアップ研修会 実施要項

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|--|-------------------|-------|---------------------|-------|-----------------|-------|-----------|-------|-------|-------|-------|-----|--------------------|-------------------|----|---------------------|-----|-----------------|----|-----------|------|--|
| 目的 | 健康づくり支援に携わる専門職等の資質向上を図るため、身体活動（生活活動、運動）指導を中心とした最新の知識・技術を学習する研修の機会を提供し、総合的な健康づくりを推進する。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主催 | 公益財団法人 兵庫県健康財団 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受講対象 | <ul style="list-style-type: none">保健指導事業、介護予防事業に携わる保健師、管理栄養士、栄養士等の資格を有する者健康運動指導士、健康運動実践指導者、スポーツプログラマー、ヘルスケアトレーナー、日本体育協会公認スポーツ指導者（スポーツプログラマー、アスレチックトレーナー、フィットネストレーナー等）等健康づくり身体活動指導に関連する資格を有する者上記以外の健康づくりに携わる者 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 日時 | 令和元年 11月16日（土）9時50分から16時30分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 会場 | 公益財団法人 兵庫県健康財団 保健検診センター 3階特別会議室 〒652-0032 兵庫県神戸市兵庫区荒田町2丁目1番12号 TEL. (078) 579-1300（代） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 内容 | <p>テーマ：健康に無関心な人が特に意識することなく健康になる仕掛けと仕組みについて</p> <p>今日、私たちは「速い」「便利」「楽」「安い」などにより特に意識することなく不健康に陥りやすい社会環境で生活している側面があることは否定できません。健康でありたいと思うのは誰もが望むことですが、本人の努力でかなう部分とそうでない部分があります。「健康づくり」の現場では、「運動」や「栄養」などの生活習慣の改善が求められますが、健康な習慣で生活を送ることができるか否かは、自分を取り巻く「つながり」や「地域や社会環境」の影響を強く受けます。人間の行動を社会学、経済学の側面から研究する「行動経済学」の成果を実社会に役立てる方法として示されたのが「ナッジ（Nudge）」理論です。ナッジは人がより望ましい行動を自然にとるようにそっと促す（後押しする）仕掛けをつくるような取り組みのことをいいます。</p> <p>本研修会は、「社会と健康のかかわりについての研究」の第一人者である東京大学大学院医学系研究科 近藤尚己准教授に監修いただき、「健康に無関心な人が特に意識することなく健康になる仕掛けと仕組み」について学びます。</p> <div data-bbox="1061 683 1481 1344"><p>〔講師〕</p><p>近藤 尚己 先生 (こんどう なおき)</p><p>東京大学大学院医学系研究科 保健社会行動学分野／健康教育・社会学分野 准教授 医師・博士（医学） 略歴：2000年山梨医科大学医学部医学科卒業。卒業後医師臨床研修後、山梨医科大学助教・同講師・ハーバード大学フェローなどを経て、現職。社会と健康との関係を統計的に解明する研究を進めている。近著：「健康格差対策の進め方：効果をもたらす5つの視点」（医学書院）、「社会疫学〈上・下〉監訳」（大修館）。</p></div> <table border="1"><tr><td>09:50</td><td>10:00</td><td>11:00</td><td>11:20</td><td>11:30</td><td>12:30</td><td>13:30</td><td>15:10</td><td>15:20</td><td>16:20</td><td>16:30</td></tr><tr><td>開講式</td><td>講義 新しい健康づくりの進め方</td><td>アイス ブレー キング</td><td>休憩</td><td>講義 健康無関心層へのアプローチ</td><td>昼休憩</td><td>アイデア ワークショップ</td><td>休憩</td><td>発表・表彰・まとめ</td><td>事務連絡</td><td></td></tr></table> | 09:50 | 10:00 | 11:00 | 11:20 | 11:30 | 12:30 | 13:30 | 15:10 | 15:20 | 16:20 | 16:30 | 開講式 | 講義 新しい健康づくりの進め方 | アイス ブレー キング | 休憩 | 講義 健康無関心層へのアプローチ | 昼休憩 | アイデア ワークショップ | 休憩 | 発表・表彰・まとめ | 事務連絡 | |
| 09:50 | 10:00 | 11:00 | 11:20 | 11:30 | 12:30 | 13:30 | 15:10 | 15:20 | 16:20 | 16:30 | | | | | | | | | | | | | |
| 開講式 | 講義 新しい健康づくりの進め方 | アイス ブレー キング | 休憩 | 講義 健康無関心層へのアプローチ | 昼休憩 | アイデア ワークショップ | 休憩 | 発表・表彰・まとめ | 事務連絡 | | | | | | | | | | | | | | |
| 定員 | 30名（先着順） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受講料 | 12,000円（税込み） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申込方法 | <ol style="list-style-type: none">電話(078-579-0166)で受講予約(定員を超えた場合はこの時点でお断りします)を行う。受講料を指定口座に入金する。 (指定口座) みなと銀行兵庫支店 普通口座1520419 口座名義：ザイ) ヒョウゴケンケンコウサ イタン ※入金に関わる手数料はご負担ください。振り込みの明細書をもって領収書の発行に代えさせていただきます。なお、入金が遅れる場合は必ず事前に連絡をしてください。受講申込書（裏面）に必要事項を記入のうえ郵送する。受講申込書の確認ができ次第、はがきにて受講票を送付します。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申込開始 | 令和元年9月2日（月）より | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受講証明 (単位認定) | 健康運動指導士、健康運動実践指導者、日本体育協会公認スポーツ指導者に登録更新に必要な履修単位として講義2単位、実習3単位が認められます。（認定番号：196810） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 問合せ先 | 公益財団法人 兵庫県健康財団 健康づくり部 スキルアップ研修会担当：亀澤、但野 〒652-0032 神戸市兵庫区荒田町2丁目1番12号 TEL. (078) 579-0166/ FAX. (078) 579-0600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

スキルアップ研修会受講申込書

SU-007

※ □ は該当欄にレ点してください。

本申込書送付日： 令和元年 月 日

| | | | | | | |
|--|---|-----------------|--|--|----|---|
| ふりがな | | | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 年齢 | 歳 |
| 氏名 | | | | | | |
| 連絡先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 職場 どちらか一方で結構です。「職場」を選択の場合は、特に「勤務先名称」「所属部署」に記入漏れがないように注意してください。 | 勤務先名称 | 所属部署（職名） | | | | |
| | 〒 | — | 都道 | 府県 | | |
| | ※ビル名、アパート・マンション名も必ず記入ください。 | | | | | |
| | TEL. | () | — | | | |
| | 平日昼間の連絡先TEL. | () | — | | | |
| | インターネットメールアドレス | @ | 注) 添付ファイル（パスワード付の圧縮ファイル）の受信可能なメールアドレスをご記入ください。 | | | |
| 保有資格 | <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"/> 健康運動指導士 <input type="checkbox"/> 健康運動実践指導者 <input type="checkbox"/> ヘルスケアトレーナー <input type="checkbox"/> ヘルスケアリーダー <input type="checkbox"/> スポーツプログラマー <input type="checkbox"/> アスレチックトレーナー <input type="checkbox"/> フィットネストレーナー <input type="checkbox"/> その他 () | | | | | |
| 受講証明書が必要な方 | <input type="checkbox"/> 健康運動指導士 (登録番号:) <input type="checkbox"/> 健康運動実践指導者 (登録番号:) <input type="checkbox"/> スポーツプログラマー <input type="checkbox"/> アスレチックトレーナー <input type="checkbox"/> フィットネストレーナー <input type="checkbox"/> その他日本体育協会公認スポーツ指導者 (資格名:) | | | | | |
| 受講料振込について | 振込日 | 令和 元年 月 日 | | | | |
| | 振込元金融機関 | 銀行 支店 信用金庫 等 | | | | |
| | 振込元金融機関の名義人 | | | | | |
| | 振込金額 | 12,000 円 | | | | |

本申込書に記載された個人情報は当該研修会の実施業務を適正かつ円滑に遂行するためだけに利用し、それ以外の目的では使用いたしません。

送付先： 〒652-0032 神戸市兵庫区荒田町2丁目1番12号

公益財団法人 兵庫県健康財団 健康づくり部 スキルアップ研修会担当 宛