

兵庫県医師会主催

平成21年度健康スポーツ医学再研修会

【開講日時】 平成22年3月25日(木) 14:00 ~ 17:00

【会 場】 兵庫県医師会館 2階大会議室 (神戸市中央区磯上通6-1-11)

【内 容】 **講義『健康スポーツ医から見たメタボリックシンドローム』**

講師 健康スポーツ関連施設連絡協議会会長

兵庫県医師会健康スポーツ医学委員会委員長 河村 剛史 先生 (医学博士)

90分

講義『運動器不安定症(ロコモティブシンドローム)の予防と対応』

講師 兵庫県医師会健康スポーツ医学委員会副委員長

わたや整形外科医院長 綿谷 茂樹 先生 (医学博士)

90分

【単位認定】 兵庫県医師会推奨指導員 資格取得単位2単位認定
同 登録更新単位1単位認定

【申込方法】 ①氏名、②性別、③生年月日、④住所連絡先、⑤勤務先、
⑥単位認定希望者は資格種類と認定番号を記入の上、**FAX**で下記あて申込み。

【締め切り】 平成22年3月10日(水)

【申込み、お問合せ】

健康スポーツ関連施設連絡協議会事務局まで TEL 078(704)2137
FAX 078(704)2141

【注】 今回の研修会は、兵庫県医師会が主催する医師会員向けのもので、医師対象の内容です。
従って、健康スポーツ関連施設連絡協議会の加盟施設職員および個人会員、賛助会員に限って、
特別に参加が認められているものです。会員外の方は参加できませんのでご了承ください。
なお、健康運動指導士・健康運動実践指導者の登録更新単位の認定はありません。

主催 健康スポーツ関連施設連絡協議会

申 込 用 紙

健康スポーツ関連施設連絡協議会事務局 御中

平成 **21** 年度 健康スポーツ医学再研修会に参加申込みします。

申込み日： 平成 年 月 日

◆次のいずれかに○をつけてください。

| | |
|--------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 健康スポーツ関連施設連絡協議会の加盟施設である |
| <input type="checkbox"/> | 健康スポーツ関連施設連絡協議会の個人会員である |

| | |
|-----------------------|---|
| 団体名・施設名 | |
| 住 所 | (〒.....-.....) |
| 連 絡 先 ※昼間に連絡可能なところ | TEL FAX 携 帯 |
| 出席者氏名 (ふりがな) | |
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 送 付 先： (問い合わせ) | 健康スポーツ関連施設連絡協議会事務局 (FAX) 078-704-2141 (住所) 〒655-0893 神戸市垂水区日向1-4-1-3F KTV フレスコ内 (電話) 078-704-2137 (ホームページ) http://www.health-jp.net/ |
| 申込み期限 | 平成22年3月10日(水) 必着 |

【注】 今回の研修会は、兵庫県医師会が主催する医師会員向けのもので、医師対象の内容です。
従って、健康スポーツ関連施設連絡協議会の加盟施設職員および個人会員、賛助会員に限って、特別に参加が認められているものです。会員外の方は参加できませんのでご了承ください。
なお、健康運動指導士・健康運動実践指導者の登録更新単位の認定はありません。