

# シナプソロジー勉強会®



ZOOMオンラインでの勉強会を開催します。
世界中ドスからでも受講するストができます。

■定員:各20名 世界中どこからでも受講することができます!

| 講座 | 時間                  | 講師       | 講座内容   |
|----|---------------------|----------|--|
| 1  | 10:00~11:30<br>90分  | 尾陰<br>梅本 | ◆Zoomを使ったシナプソロジー®の指導<br>Zoomを使ってシナプソロジー®のオンライ<br>ンレッスンのやり方をお伝えします。Zoom<br>の基本的な使い方と、それをオンラインで楽<br>しく進めるコツをみんなで学びましょう。                          |
| 2  | 12:30~14:30<br>120分 | 尾陰       | ◆脳の構造と仕組みを知って現場に活かそう!!<br>シナプソロジー®に限らずトレーニングや運動指導の現場で知的なアプローチができる方法を学んでみませんか?脳の構造と仕組みを知ることで、運動の取り組み方も変わってきます。                                  |
| 3  | 14:45~16:15<br>90分  | 尾陰 梅本    | ◆オンラインサロン<br>「運動(シナプソロジー®)指導者のこれから』<br>コーチングの手法を使って、これからの時代<br>の指導者のあり方をみんなで考えてみませ<br>んか?サロン形式ですので、気軽にご参加頂<br>きZoomを使ってのコミュニケーションも体<br>験して下さい。 |

- ※ シナプソロジーインストラクターの更新対象にはなりません
- ※JAFA,健康運動指導士,健康実践運動指導者の教育単位申請は行えません

## ■受講料:税込

| 講座    | 非登録員    | 登録員     |  |
|-------|---------|---------|--|
| 90分   | 4 ,950円 | 4,400円  |  |
| 120分  | 6,600円  | 6,050円  |  |
| 3講座受講 | 15,400円 | 13,200円 |  |

### ■担当講師

- ○尾陰 由美子 NPO法人いきいき・のびのび健康づくり協会®会長 シナプソロジー®ディレクター
- ○梅本 道代 NPO法人いきいき・のびのび健康づくり協会®理事 シナプソロジー®アドバンス教育トレーナー





尾陰 由美子

梅本 道代

#### 〈申込方法 ①電話申込〉

- (1) 下記までお電話下さい ※留守番電話での受付は致しかねます
- 協会事務局: 072-253-1757 (月,火,木,金曜 ⇒10:00~16:00)
- (2) 申込用紙に必要事項を記入の上、協会事務局までFAX(072-253-1757) をお送り下さい
- (3) 受講料をお振込み下さい ※申込受付から2週間以内

#### <申込方法 ②メール申込>

- (1)協会ホームページ http://www.ikinobi.org/の「講習会申込」に必要事項を入力してメール送信を 行って下さい
- (2) 確認の返信メールをお送りします
  - ※申込完了は返信メールが届いてからとなります
  - ※営業時間外に届いたメールは、返信が遅れることがございます
- (3) 受講料をお振込み下さい ※申込受付から2週間以内

振込先:三菱UFJ銀行 泉ヶ丘支店 普通:4730531 特定非営利活動法人いきしきのびのび健康べり協会

FAX番号⇒072-253-1757まで!

申込日 年 月 日

## シナプソロジー®勉強会(2020年5月3日:大阪府)

| 〔フリカナ〕         |        |       | 〔性別〕             | (男 | · 女) |     |     |
|----------------|--------|-------|------------------|----|------|-----|-----|
| 〔氏名〕           |        |       | 〔生年月日〕 西暦でご記入下さい |    |      |     |     |
|                |        |       |                  | 年  | 月    | 日(満 | 歳)  |
| 〔住所〕〒 —        |        |       |                  |    |      |     |     |
| [連絡先](自宅)      | (F     | FAX)  |                  |    |      |     |     |
| (携帯) (MAIL)    |        |       |                  |    |      |     |     |
| 〔勤務先名と住所〕勤務先名: |        |       |                  |    |      |     |     |
| 〒 –            |        |       |                  |    |      |     |     |
| (TEL)          | (      | (FAX) |                  |    |      |     |     |
|                |        |       |                  |    |      |     |     |
| 指導内容           | 指導歴(年) |       | 指導               | 內容 |      | 指導歴 | (年) |
|                |        |       |                  |    |      |     |     |

#### 〔受講料〕※該当する□に○印をつけて下さい

| 講座   | 非登録員 | 登録員 |
|------|------|-----|
| 1    |      |     |
| 2    |      |     |
| 3    |      |     |
| 3 講座 |      |     |

#### [受講料のお振込みについて]※必ずご記入下さい

| 振込日  | 年 | 月 | 日  |
|------|---|---|----|
| 振込銀行 |   |   | 銀行 |
|      |   |   | 支店 |
| 受講料  |   |   | 円  |

●振り込まれた受講料は、ご返金できません。ご本人が参加できない場合は、代理人の方をたてられることをお勧めします。