

令和7年度 北陸支部水泳指導者研修会（兼）資格更新研修会

テーマ～認知症予防の為の指導に役立つ「笑いヨガ」～

今年度も北陸支部で研修会を開催する運びとなりました。昨今取り出されて久しいのが『2050年問題』皆さんご承知のとおり、我が国では「少子高齢化」。人口構造の変化（人口減少）は高齢者向け市場の拡大、若年層向け市場の縮小（子ども向け市場も例外ではない）と推測されています。

更に深刻なのは、介護職員数の不足です。2020年を基準として2050年には122万人不足すると推計されています。PPK（ピンピンコロリ）がどこかのCMでも出ていましたが、健康寿命をのばしていきたい。と誰もが願うこと。2022年の統計では男性72.57歳、女性75.45歳。平均寿命との差は男性が約8年、女性が約11年が健康寿命を短縮させていると言っても過言ではないでしょう。なかでも健康寿命を短縮させる要因の一つとして、『認知症』があげられています。今回は「認知症予防」をとりあげ高齢者そしてG・G世代の獲得になればと思っております。多数の方のご参加お待ちしております。

記

1. 主 催 一般社団法人 日本スイミングクラブ協会
2. 主 管 一般社団法人 日本スイミングクラブ協会指導力向上委員会
3. 管 轄 日本スイミングクラブ協会北陸支部指導力向上委員会
4. 期 日 2025年11月2日（日） 午前9時00分～午後5時10分
受付時間は9時00分～9時30分とします。
5. 会 場 リバティ水夢倶楽部
〒920-0003 石川県金沢市疋田2丁目229番地 TEL076-251-8145
6. 受 講 満18歳以上で健康な方
7. 定 員 30名 （定員になり次第申し込み締め切り）
8. 講 師 和南 里 （ビーネ健康倶楽部代表）
9. 受 講 料 8,800円（消費税10%）
日本スイミングクラブ協会北陸支部加盟クラブ所属の指導者（指導者登録済みで有効期限内）は受講料の半額（4,400円）を支部で補助いたします。
10. 申込方法 別紙申込用紙に必要事項を記入の上、振込金明細書のコピー、指導者登録証のコピーを添えて、下記宛に郵送してください。
11. 申 込 先 〒920-0003 石川県金沢市疋田2丁目229番地 リバティ水夢倶楽部指導力向上委員会宛
12. 振 込 先 銀行名：北陸銀行東大通支店 口座番号：普通 6007628
口座名義：日本スイミングクラブ協会 北陸支部指導力向上委員会
*日本SC協会と略して記載しないでください。
13. 締 切 日 2025年10月25日（土）*但し定員になり次第締め切らせていただきます。
14. 申込確認 申し込みならびに振り込みの確認については、振り込み終了と同時に確認終了とします。
15. そ の 他 1クラブ2名以上の申し込みの場合は、申し込み用紙をコピーしてご使用ください。
2当日プールでの実技もありますので「水着・帽子・タオル」等ご持参ください。
お問い合わせは、担当：北本 勉（リバティ水夢倶楽部）Tel.076(251)8145 まで

令和7年度 北陸支部水泳指導者研修会

(兼水泳教師資格更新研修会)

時 間 帯	研 修 内 容
9:00～ 9:30	受 付
9:45 ～ 9:55	挨 拶 日本 SC 協会北陸支部指導力向上委員会委員長 北本 勉
10:00 ～ 12:00 (2.0)	講義 1 「認知症レクレーション～ミニチュア粘土工作に挑戦しよう～」 *オリジナルおきあがりだるま作り 講師：和南 里（ビーネ健康倶楽部代表）
12:00 ～ 13:00	昼 食 *「受付」時間も含みます。
13:00 ～ 16:30 (3.5)	講義 2 「元気と笑顔を発信！～指導に役立つ『笑いヨガ』～」 【内 容】 ① 「笑いヨガ」とは...DVD 講義 ② 「笑いヨガ」の実践 ・自分のための笑いヨガ ・生徒と楽しむ笑いヨガ（室内） ・プールで楽しむ笑いヨガ（プール） 講師：和南 里（ビーネ健康倶楽部）
16:30 ～ 17:00 (0.5)	Q&A
17:00 ～ 17:10	閉講式 更新者更新受講証明書

以上

令和 7 年度 北陸支部水泳指導者研修会（兼）水泳教師資格更新研修会申込書

（一社）日本スイミングクラブ協会の指導者登録をしている場合、必ず指導者登録番号をお書きください。

更新研修会受講終了証明書の発行を希望される方は、資格証のコピーを添付し下記の事項を記入する。

氏名		年齢	歳	指導者登録番号 (SC 協)							
クラブ名 (所属名)				更新講習会証明書の発行	1. 希望する 2. 希望しない						
水泳指導年数	年	幼児・学童 水泳指導年数	年	成人・高齢者 水泳指導年数	年						
申し込み確認者 郵送先氏名及び住所	〒 () Tel ()										

（記入事項は正確に記入してください。なお、未記入のある場合は、証明書の発行が出来ません。）

あなたの生年月日	1 9 年 月 日生		
資 格 名 取得している資格に ○印をつけて必要事 項を記入して下さい。	・水泳教師 ・水泳（ ）級インストラクター ・水泳教員 ・アクアフィットネス（ ）級インストラクター ・アクアダンスインストラクター ・メディカルアクアフィットネスインストラクター		
資格番号と 有効期限	水泳教師	水泳（ ）級インストラクター	水泳教員
	番号	番号	番号
	20 年 月 日	20 年 月 日	20 年 月 日
	アクアフィットネス ()級 インストラクター	アクアダンスインストラクター	メディカルアクアフィッ トネスインストラクター
	番号	番号	番号
	20 年 月 日	20 年 月 日	20 年 月 日

受講料_____円を_____月_____日に_____銀行より振込ましたので振込金受領書の
コピーを添え申し込みます。