

「GFI資格」養成校制度 導入希望校
ご担当者様

公益社団法人日本フィットネス協会

2020年度『GFI 資格』養成校研修会のご案内

拝啓 時下ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。日頃よりご高配を賜り、厚く御礼を申し上げます。

さて、「2020年度『GFI 資格』養成校研修会」を下記の要領にて開催いたします。

JAFaの新資格制度『GFI（グループ・フィットネスインストラクター・インストラクター）』は、6つの専門領域ごとに指導者資格を設け、「インストラクター（I）：上級指導者」と「ベーシックインストラクター（BI）：中級指導者」の2つのレベルに分けたことで、学生のニーズや能力に合わせて取得できる資格としてご好評をいただいております。また地方自治体や健康増進施設等では、集団に対して指導が行えるインストラクターの活躍が求められており、GFI取得者は即戦力として通用する資格として信頼されております。

今回の研修会では、6種目の実技試験の解説に加え、カリキュラム例、学生へGFI資格を紹介いただく際のツール、卒業後のフォローアップ講座など情報共有を図る内容をご用意します。

GFI養成校制度は、ご要望に応じてより良い制度へと進化を続けています。ぜひ本研修会へご参加をいただき、GFI養成校制度ならびに実技試験等の内容についてご理解を深めていただきたく存じます。

なお、**GFI養成校の認可条件として本研修会への参加が義務付けられています。**ご多忙のところ恐れ入りますが、万障お繰り合わせのうえご参加を賜りますよう重ねてお願いを申し上げます。（2021年度以降の登録を検討されている学校の関係者様もぜひご出席ください。導入について事前にお電話、メール等のご質問もお待ちしております。）

敬具

記

1. 開催日 2019年10月18日（金）
2. 時間 10：00～15：30（予定）※詳細スケジュールは別紙をご参照ください。
3. 会場 亀戸文化センター 5階 第1・2研修室
4. 対象 JAFa養成校・養成機関 及び申請予定校の**実技担当教員および資格・進路等ご担当者**
5. 申込み方法 同封の申込書に必要事項をご記入の上、FAX またはE-mail 添付にてお申し込みください。
6. 参加費 1校につき1名様 ￥10,300（昼食代含む）
2名様参加の場合 ￥18,500、3名様参加の場合 ￥27,800

<振込先> 三井住友銀行 神田支店 普通：No. 2056924
口座名：公益社団法人日本フィットネス協会アクア
※ 振込み手数料はご負担ください。

<問合せ> 公益社団法人日本フィットネス協会 事務局（増田、長谷川）
TEL. 03-5875-1035（平日9：30～17：00）
E-mail license@jafa-net.or.jp

※9月24日（火）までにお申込みの上、参加費をお振り込みください。

お振込が上記期限よりも遅くなる場合はお手数ですが、事務局までご連絡ください。

以上

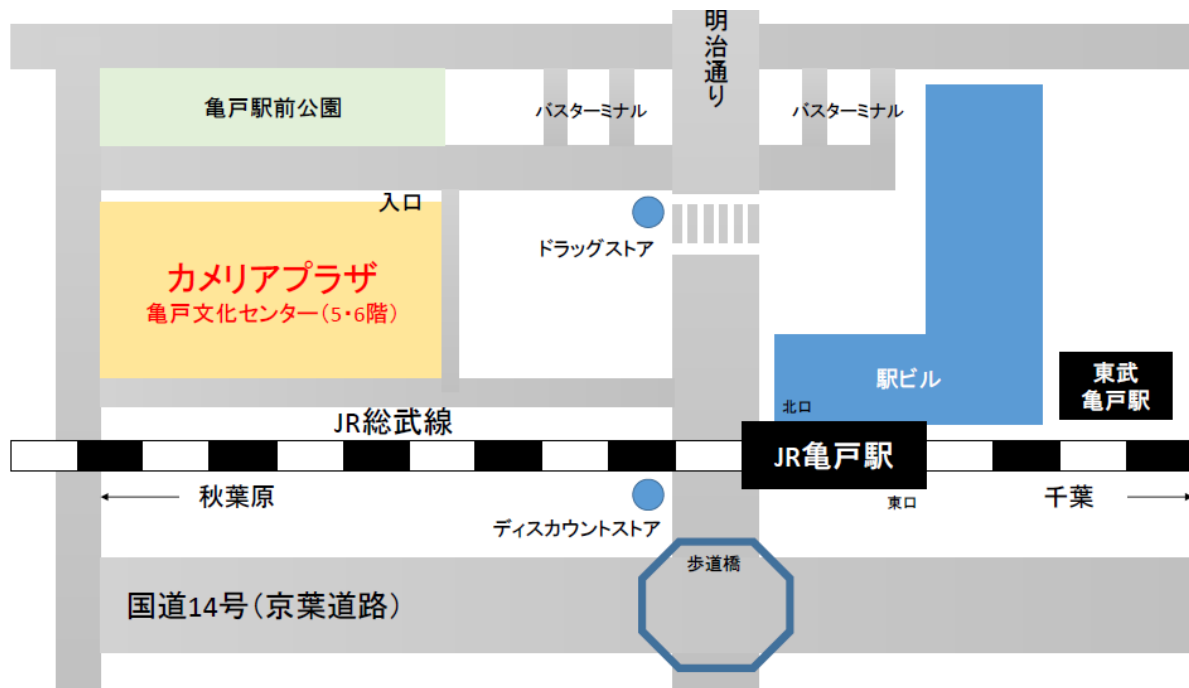
2020年度『GFI資格』養成校研修会 会場

亀戸文化センター 5階 第1・2研修室

〒136-0071 東京都江東区亀戸2-19-1 カメリアプラザ

日時 : 2019年10月18日(金) 10:00~15:30(予定)

※新規希望校様、および種目追加導入希望校様の質疑応答を設けます(15:40~16:10)。
ご希望の学校様は別紙「参加申込書」にてお申込みください。



亀戸文化センターへのアクセス

JR総武線「亀戸」駅 北口より徒歩2分
東武亀戸線「亀戸」駅 北口より徒歩2分

2020年度『GFI資格』養成校研修会 参加申込書

申込日： 年 月 日

1. 現在の導入種別 < AD / RE / SE / WE / AQW / AQD >

※該当するものに○をつけてください。

2. 次年度導入予定種目 < AD / RE / SE / WE / AQW / AQD >

AD : エアロビックスエクササイズ RE : レジスタンスエクササイズ SE : ストレッチングエクササイズ WE : ウォーキングエクササイズ

AQW : アクアウォーキング AQD : アクアダンス

※該当するものに○をつけてください。

3. 養成校名 (申請予定校名)

4. 所在地

〒 _____
住 所 _____

5. 連絡先 TEL _____ FAX _____

6. 実技教員名

※下記保有資格がある場合○を付けてください。

(1) 氏名

GFI No. _____

GFI エグザミネーター No. _____

その他 (資格名 : _____)

(2) 氏名

GFI No. _____

GFI エグザミネーター No. _____

その他 (資格名 : _____)

7. 事務連絡担当者名・連絡先

氏 名 _____

TEL _____

メールアドレス _____

(1) 当日出席者人数 _____ 名

(2) 当日出席者名 _____

(3) 質疑応答 (15 : 40~16 : 10) 参加 ※新規希望校様、および種目追加導入希望校様
ご希望の場合、チェックをご記入ください。↑

(4) 入金日 年 月 日 (予定日 年 月 日)

※領収書を希望される場合は下記に宛名をご記入ください。

宛名 _____

※9月24日 (火) 締め切り