

ノルディックウォーキング普及推進員養成講習会開催要領

- 1 目 的 生活習慣病予防対策として有効な運動とされているノルディックウォーキングの普及推進員を養成し、もって地域住民の健康保持増進に寄与することを目的とする。
- 2 主 催 公益財団法人北海道健康づくり財団
北海道空知総合振興局保健環境部滝川地域保健室
- 3 後 援 滝川市
- 4 受講対象者 市町村、保健所及び医療機関等で健康運動事業を担当し、当該講習会終了後、地域住民に対し直接指導する者を対象とする。
- 5 開催日時 令和7年（2025年）7月5日（土）10:00～12:00（受付9:30～）
※雨天決行
- 6 場 所 滝川市スポーツセンター第1体育館会議室
〒073-0005 滝川市二の坂町東3丁目2-1
すばーく滝川
〒073-0005 滝川市二の坂町東3丁目2-2
- 7 講習内容及び日程
9:30～10:00 受 付
10:00～10:05 開講式・開会挨拶・オリエンテーション
10:05～11:55 ノルディックウォーキングに関する理論（屋内）及び実技（屋外）
講 師 北海道大学名誉教授 川初 清典 氏
11:55～12:00 閉講式
- 8 受 講 料 無料
- 9 参加定員 30名（定員を超えた場合は、所属団体毎に調整いたします。）
- 10 服装及び持ち物
運動に適した服装及びシューズ（上靴・外靴）、タオル、レインウェア、筆記具、水分補給用飲み物、ノルディックウォーキングポール※1
※1 ノルディックウォーキングポールをお持ちでない方には貸し出しいたします（無料）。
- 11 受講修了証書
受講修了者には、北海道健康づくり財団理事長名による修了証書を交付します。
- 12 受講申込み方法
令和7年（2025年）6月20日（金）までに、別紙「受講申込書」に必要事項を記載の上、郵送又はFAXでお申込みください。
- 13 申込先及び問合せ先
北海道空知総合振興局保健環境部滝川地域保健室企画総務課（北海道滝川保健所）
〒073-0023
滝川市緑町2丁目3-31
TEL 0125-24-6201 FAX 0125-23-5583

申込み先 FAX 番号

北海道空知総合振興局保健環境部滝川地域保健室企画総務課企画係 行

ノルディックウォーキング普及推進員養成講習会
受講申込書

所 属	
住 所	〒
連 絡 先 電 話 番 号	
F A X 番 号	
E - m a i l	
連 絡 担 当 者 職 名 ・ 氏 名	

(ふりがな) 参 加 者 氏 名	年 齢	性 別	ポール の有無 (※1)	職 種 (※2)	備 考 (※3)
			有・無	1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 ・ 6 ・ 7 ()	
			有・無	1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 ・ 6 ・ 7 ()	
			有・無	1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 ・ 6 ・ 7 ()	
			有・無	1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 ・ 6 ・ 7 ()	

※1 ポール「無」の方には当日お貸しします。

※2 該当する職種の番号に○を付けてください。

1 医師・2 保健師・3 管理栄養士・4 健康運動指導士・5 健康運動実践指導者・6 理学療法士・7 その他
また、7 その他の場合 () 内に資格名を記載してください。

※3 ノルディックウォーキング又はウォーキングに関する資格をお持ちでしたら記載してください。