



このチラシをお知り合いの方にご紹介ください ふまねっとで笑顔を増やしましょう

転倒予防と機能改善

信頼関係づくりに

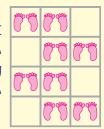
利用者と家族の笑顔

ふまねっとインストラクタの養

ふまねっと運動とは

誰もが参加できるとても楽しい

運動です。 杖や歩行器、車 いすを使ってい る方も、意欲的 に挑戦されてい ます。



ふまねっと運動の効果

ふまねっと運動は❶歩行機能 ❷認知機能❸うつ症状の改善 効果が期待できます。

またスタッフと利用者の交流 が活発になります。

スタッフや職場への効果

ある管理者の方からは「スタッ フ同士の会話が増えてとても 働きやすい環境になった」と 嬉しい声をいただきました。

有意義で楽しかった! もっと早く受講していればよかった!



『会場対面型』講習会の日程一覧

札幌市

5月 10日 生

ふまねっと 研修センター

7月 12日 生

後3月 8日 金 8月 9日 金 (札幌市白石区栄通 19-2-7)

4月 12日 生 9月 13日 生

【お申し込み】

裏面申込用紙にて、2週間前までにお申し込みください。10日前までに受講料のお振り込みをお願いいたします。

愛媛県 松山市

★3月16日 🗎

9:00~13:00

松山記念病院

地域活動支援センターステップ

(松山市美沢 1-10-38)

帯広市

6_月 28_日 ±

市民活動プラザ六中 (帯広市東11条南9丁目)

時間 13:00~17:00 受付 12:30~12:50

『オンライン型』講習会の日程一覧

★½5 ± **★**¾15 ± **★**¾22 ±

7/26 ±

4/26 ⊕

8⁄23 ⊕ **%**7 ⊕

13:00 ~ 17:00 間翓 受付 12:30~12:45 【お申し込み】

以下より、2週間前までにお申し込みください。

https://fumanet.official.ec/

ふまねっとオンラインショップ



年度末割引を実施します!

受講料

%₁ ⊕

16,200 円 (税込)

13.200 円

★印の1月~3月の講習会が対象です

内容

歩行機能と認知機能を改善させるための、ふまねっと運動の理論、指導方法を学びます。

▶一般健常者に指導する場合は「ふまねっとサポーター」講習会をご受講ください。

5/24 ±

上記以外の日程や地域で追加開催 されることがあります。

日程一覧 🕳 📆



対面開催

オンライン開催

ご依頼による開催承ります!

ください。

ふまねっとインストラクターは認定 NPO 法人ふまねっとが認定する資格です。

「ふまねっと」は登録商標です(商標登録第4926898号)。 ふまねっと運動の用具及び用具を利用した訓練方法について 特許を取得しています(特許第6516244号)。



認定 NPO 法人ふまねっと

011-807-4667 FAX 011-351-5888 info@1to3.jp HP www.1to3.ip Mail 〒 003-0021 北海道札幌市白石区栄通 19 丁目 2-7

<お申込みにあたっての注意事項>

□ ふまねっと運動は、ふまねっとサポーターまたはふまねっとインストラクター資格の所有者だけに指導の権利が認められています。資格登録には、NPO 法人ふまねっとの正会員への入会が必要になります。(入会金免除)								
□ 会員規約は NPO 法人ふまねっとのホームページよりご確認ください。								
□ ふまねっと運動の指導の範囲は、日本国内に限定されます。海外での指導や使用はできません。								
□ 次年度以降も継続してふまねっと運動を指導される場合には、資格更新のため年会費(3,000円 /2024年度現在)のご納								
入をお願い申し上げます。								
□ 一度お振込頂きました費用は、いかなる理由においても返金できませんのでご了承ください。								
□ 個人情報は、本講習に関する受講申込受付、認定証及び法人発行物の送付、正規使用者公表、業務上の連絡のみに使用させ								
て頂きます。★印]は省略せす	"にご記入くか	ごさい。					
□ 申込受付後、受請	料お支払い	ゝ 方法のご連絡	各を差し上	<u>-</u> げます。	講習日 10 日前まで	に受講料をお	振り込みください	١,٥
ふまねっとイ	ンスト	ラクタ・	一 3 約	及養成	講習会受講申	込書	フォームでの	Dお申込は
NPO 法人ふまねっと 行 FAX: 011-351-5888								
私は、本受講申込書の記載事項が事実であることを誓約し、ふまねっとインストラクター養成講習を修了、合格した場合、NPO 法人ふまねっとのホームページ上にて申込情報の一部(氏名、市町村名、本資格の有無、所属先団体名)が公開されることについて、承諾した上で本講習に申し込みます。また、本受講申込書上部注意事項及び個人情報の取扱について同意します。								
					T	1	★ 必ずご記	
★ ふりがな					ID(会員番号)		<u>※</u> お持	ちの方のみ
★ 氏名					★ 性別	男	· 女 ·	他
★ 生年月日	西暦	年	月	日	年齢		歳	
保有資格	□医師	□看護師□∃		 : □作業§	療法士 □社会福祉士		□ヘルパー □他	()
案内送付先	すべてのご案内はご自宅へ送付いたします。							
★ 自宅住所	(〒)				アパート・マ	マンション名もご詞	己入ください
★ 自宅TEL					★ 携帯電話			
自宅 FAX								
★ メールアドレス								
所属先名称					役職名			
所属先名称	(〒)			役職名	アパート・マ	マンション名もご言	己入ください
	(〒)			役職名 所属先 FAX	アパート・マ	マンション名もご言	己入ください
所属先住所	(〒 西暦	年	月	日	1	アパート・マ	マンション名もご訂	己入ください
所属先住所 所属先 TEL ★ 受講日	西暦	·			所属先 FAX		マンション名もご言	己入ください
所属先住所 所属先 TEL ★ 受講日	西暦	入会が必要に	こなります	す。以下(所属先 FAX ★ 受講会場名 こご署名をお願いい	たします。		己入ください
所属先住所 所属先 TEL ★ 受講日 □ 資格登録には正 ふまねっと運動 NPO 法人ふまね 成とまちづくりに	西暦 会員への (記 動は、地域 いっとは、で こ貢献して	入会が必要に 構習受講者が 住民の主体 このふまねっいます。(2	になります 用)NP(的な健康 っと運動 024年3	す。 以下 (〇 法人だ でくりだ の普及を 3 月 31	所属先 FAX ★ 受講会場名 ご署名をお願いい ふまねっと正会員 舌動を支援する運動 正通じて、全国各地 日現在 5,625 人の	たします。 入会申込書 プログラム で地域福祉 正会員)。	÷ として開発され 活動に取り組む	ました。
所属先住所 所属先 TEL ★ 受講日 □ 資格登録には正 ふまねっと運動 NPO 法人ふまね 成とまちづくりに	西暦 会員への (記 動は、地域 いっとは、で こ貢献して	入会が必要に 構習受講者が 住民の主体 このふまねっいます。(2)	になります 用)NP(的な健康 っと運動 024年3	す。 以下 (〇 法人だ でくりだ の普及を 3 月 31	所属先 FAX ★ 受講会場名 ご署名をお願いい ふまねっと正会員 舌動を支援する運動 正通じて、全国各地	たします。 入会申込書 プログラム で地域福祉 正会員)。	÷ として開発され 活動に取り組む	ました。
所属先住所 所属先 TEL ★ 受講日 □ 資格登録には正 ふまねっと運動 NPO 法人ふまね 成とまちづくりに	西暦 会員への (記 動は、地域 いっとは、で こ貢献して	入会が必要に 構習受講者が 住民の主体 このふまねっいます。(2)	になります 用)NP(的な健康 っと運動 024年3	す。 以下 (〇 法人だ でくりだ の普及を 3 月 31	所属先 FAX ★ 受講会場名 ご署名をお願いい ふまねっと正会員 舌動を支援する運動 正通じて、全国各地 日現在 5,625 人の	たします。 入会申込書 プログラム で地域福祉 正会員)。	÷ として開発され 活動に取り組む	ました。