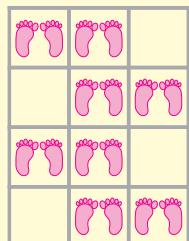


ふまねっとインストラクター_{3級}養成講習会のご案内

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、車いすを使っていける方も、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①歩行機能②認知機能③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！



対面講習

札幌市	7月 11日 土	12月 12日 土
2月 14日 土	8月 8日 土	
3月 14日 土	9月 12日 土	ふまねっと研修センター
5月 9日 土	10月 10日 土	
6月 13日 土	11月 14日 土	(札幌市白石区栄通 19-2-7)

【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。

オンライン

2月 28日 土	7月 18日 土	10月 17日 土
5月 16日 土	8月 22日 土	11月 21日 土
6月 20日 土	9月 19日 土	12月 19日 土

【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



時 間 13時00分～17時00分 受付 12時30分～12時50分

受講料 16,200円(税込) 入会金3,000円含む **割引** サポーターさんは 13,200円(税込)

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。

ご案内

上記以外にも場所・日程を追加していきます。
最新スケジュールはQRコードよりご確認ください。



日程一覧

ご依頼

対面開催

オンライン開催

ご依頼による開催承ります！
お気軽にお問い合わせください！

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

電話 011-807-4667 FAX 011-351-5888
Mail info@1to3.jp HP www.1to3.jp
〒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、ふまねっとセン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。
- 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。
- 翌年 4 月以降も継続してふまねっと運動を指導する場合には、資格更新のため年会費 3,000 円（2025 年度現在）を 3 月末日までに納入してください。納入しない場合、資格は失効し指導を続けることはできません。
- 一度お振込頂きました費用は、いかなる理由においてもご返金できませんのでご了承ください。
- 記入いただいた個人情報は、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、正規使用の認証、業務上の連絡のみに使用させて頂きます。★印は省略せずにご記入ください。
- 申込受付後、確認のご連絡を差し上げます。講習日 10 日前までに受講料をお振り込みください。

ふまねっとインストラクター 3 級養成講習会受講申込書

NPO 法人ふまねっと 行 FAX : 011-351-5888

フォームでのお申込は
こちら



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。

★ は省略できません

★ ふりがな		ID(会員番号)	※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	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 理学療法士 <input type="checkbox"/> 作業療法士 <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> ヘルパー <input type="checkbox"/> 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・マンション名もご記入ください		
★ 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	
所属先住所	(〒) アパート・マンション名もご記入ください		
所属先 TEL		所属先 FAX	
★ 受講日	西暦 年 月 日	★ 受講会場名	

- 資格登録には正会員への入会が必要になります。以下にご署名をお願いいたします。

(講習受講者用) NPO 法人ふまねっと正会員入会申込書

NPO 法人ふまねっとは、高齢者や障がい者が社会福祉の「受け手」から「担い手」へとプロモーション（昇格）する人材養成事業を行っています。ふまねっと運動は、高齢者や障がい者が健康づくりの指導者になって地域で活躍するための道具です。ふまねっと運動によって、だれ一人取り残さずに地域の健康づくりや仲間づくりの役割を果たすことができます。NPO 法人ふまねっとは、こうして高齢化する地域の孤立や孤独を防止し、介護や認知症の予防、そして共生社会の実現に貢献しています。

私は、上記の活動趣旨に賛同し、ふまねっとインストラクター養成講習会受講後に入会します。

★ (署名)

年 月 日

事務局欄)

受付

返信

確認

ID