

五感の刺激により脳内のシナプスの働きを活性化！！

フィットネス、介護施設、企業内研修やセミナー、講習会、学校や幼稚園、塾、自治体で活動など、
子供から大人、アスリートからシニアまで、シナプソロジーは、場所を選ばず、さまざまな方を対象に実施できます！

シナプソロジーを指導できる、インストラクターになりませんか？

シナプソロジーインストラクター養成コース IN 西宮

2018年 7月29日(日)、8月5日(日)会場：兵庫県西宮市勤労青少年ホーム(第544期)

主催：こころ・からだ・すこやか体操企画



【シナプソロジーとは】

視覚・聴覚・触覚などの感覚器へ、さまざまな刺激を与え続けながら、動くことを通して、注意機能や判断力などの認知機能を高め、活動的快の心理的向上が得られるなど、脳を活性化させることを目的としたプログラムです。

【特徴】

- ・狭いスペースでも実施可能です。(場所を選ばない)
- ・短い時間での成果が期待できます。(10～20分)
- ・参加者に応じてレベル設定が行えます。
(年齢・性別・体力レベルなど)
- ・1対1から1対複数と幅広い人数に対応可能です。



【検証結果!!】

- 手先の器用さが向上
- 判断時間が向上
- 脳の認知機能が向上
- 爽快感が向上・緊張
・興奮・疲労感・抑うつ
・倦怠感が低下

シナプソロジーインストラクター養成コース 概要

対象

●シナプソロジーインストラクターを目指す方

運動経験や運動指導経験は問いません。フィットネス関連以外にも、介護予防関連・看護師・栄養士・学校教職員・講師・一般企業など、さまざまな分野からご参加頂いています。

時間

●1日目(7月29日)10:30~17:50 2日目(8月5日) 10:30~17:50

定員

●10名

受講料

●一般の方 50,760円(税込み)

●普及員の方 48,060円(税込み)

※認定試験料、テキスト・ツール代、登録料含む

再受講の方・・・お問い合わせください

申込方法

①シナプソロジー普及会ホームページ ・すこやか体操企画ホームページ

お電話・メールにてお申し込みください

●シナプソロジー普及会ホームページ <http://synapsology.com/>

●すこやか体操企画ホームページ <http://www.sukoyaka-taiso.com/> の申し込みフォームより

すこやか体操企画 で検索

●TEL 090-5974-6685(不在時は留守番電話対応) ●メール ishii@sukoyaka-taiso.com

②受付確認のご連絡後 FAX⇒ご入金ください

(ホームページからのお申し込みが、FAX送信不要で便利です！)

振込先

銀行名／りそな銀行	支店／梅田支店
口座 / (普)0246145	名義／イシイマコト

●お振込みの際、お申込み者のお名前の前に『SNP』をつけてお振込みください。

●お申込み後1週間以内にお振込みください。振込み手数料は各自でご負担願います。

●キャンセルの際にはお電話にてご連絡ください。

●納入いただいた参加費は一切返金できませんので予めご了承ください。

●領収書は【振込票兼領収書】にて代用させていただきます。

講師：シナプソロジー教育トレーナー



石井 誠

こころ・からだ・すこやか体操企画 代表
健康運動指導士 介護予防主任運動指導員



久瀬 一善

株式会社 mazi(マージ)代表取締役社長
企業研修講師

会場 西宮市勤労青少年ホーム会議室B

兵庫県西宮市松原町2-37
TEL: 0798-34-1662

・JR西宮 阪神西宮駅より徒歩7~8分

その他

養成講座の様子を撮影し、普及会ブログやフェイスブックに
使用させて頂く場合もございます。
予めご了承頂き、不都合がある場合は、事前に事務局または、
講師へお知らせください。



【お問合せ】 こころ・からだ・すこやか体操企画
代表 石井 誠

TEL: 090-5974-6685

E-mail: ishii@sukoyaka-taiso.com

URL: <http://www.sukoyaka-taiso.com/>



申込用紙(TEL・メールにてお申込みの方)「シナプソロジー インストラクター養成コース」

申込先: ころ・からだ・すこやか体操企画 石井 宛

【TEL: 090-5974-6685(不在時は留守電対応) E-mail: ishii@sukoyaka-taiso.com】

または ホームページ <http://www.sukoyaka-taiso.com/> の申し込みフォームにて

◆申込用紙に記載された個人情報は、シナプソロジー普及会、及びころ・からだ・すこやか体操企画 主催各種セミナー・養成コースに関するお電話やダイレクトメール送付などのために利用いたします。

① 普及会登録番号	※普及会登録番号は、既にお持ちの方のみご記入ください。		
② フリガナ			④ 生年月日
③ お名前	(男・女)		19 年 月 日
⑤ ご住所	〒		
⑥ 自宅TEL	⑦ 携帯TEL		
⑧ メールアドレス	@		
⑨ 勤務先	⑩ ご職業		
⑪ 受講日程	第544期 西宮 (7/29-8/5)		⑫ 入金予定日 月 日



お電話・メールの後、上記必要事項をご記入の上、FAXもしくはE-mailにて送信下さい。

【 FAX番号 0798-77-3626】