

**受講者募集：健康生きがいづくりアドバイザー養成講座**

アクティブシニアのみなさん！

一緒に生きがいづくり、しませんか？

人生の第2ステージに進みましょう！

**健康生きがいづくりアドバイザー（AD）とは？**

**（一財）健康・生きがい開発財団が認定する資格です。地域で健康・生きがいづくり、仲間づくりの支援など、人生の第2ステージを充実させる役割を担っています。**

**健康生きがいづくり品川協議会（健生しながわ）では、ADを**

**中心に、品川区や地域で活動している団体等との協働、連携**

**により、健康寿命の延伸、生きがいづくり啓発、認知症予防等**

**の支援活動を行いながら、地域全体の元気を目指しています。**

**こんな人にオススメ**

**○品川で今までの経験を活かし、何かしたい・盛り上げたい**

**○品川をもっと知り、沢山の人と交流したい**

**○新しいことに、もっともっと挑戦したい**

**○区外の方ももちろん参加出来ます。**







開催日　2021年4月24日（土）、4月25日（日） 9：00～18：00

場所　 品川区　こみゅにてぃぷらざ八潮：第3講習室

費用　 15,000円（税別）　※新テキスト「人生100年時代の新ステージへ」を使用します。

申込み　　一般財団法人　健康・生きがい開発財団

　　　　　〒112－0002　東京都文京区小石川5－2－2　わかさビル４F

　　　　　℡03-3818-1451　FAX03-3818-3725　藤村宣之

　　　URL;[http://ikigai-zaidan.or.jp](http://ikigai-zaidan.or.jp/)　Email;info@ikigai-zaidan.or.jp

企画運営　　健康生きがいづくり品川協議会　℡；080-6501-5735　恩田憲一

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Email；[onda\_112127@an.em-net.ne.jp](mailto:onda_112127@an.em-net.ne.jp)

【講座スケジュール】講師等の都合によりスケジュールは変更することがあります。

【講座スケジュール】　講師等の都合によりスケジュールを変更することがあります。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 月日 | 時間 | 内容・科目名 | 講師（敬称略） |
| 4月24日 | 9:30～10:00 | オリエンテーション | 恩田　憲一 |
|  | 10:00  ～12:00 | 【講座－１】  超高齢社会の展望と人生100年時代の生き方 | 健康生きがいづくり品川協議会会長  松田 誠一 |
|  | 13:00  　～15:00 | 【講座－２】  健康いきがいづくりアドバイザーの使命と役割 | 産業医学振興財団メンタルヘルスケア講師  永森 博 |
|  | 15:15  ～17:15 | 【講座－３】  人生100年時代の健康づくり | 健康生きがいづくり品川協議会理事  佐藤 賢司 |
| 4月25日 | 9:00  ～10:30 | 【講座－４】  超高齢社会の社会保障 | 健康生きがいづくり品川協議会事務局長  恩田 憲一 |
|  | 10:40  ～12:10 | 【講座－５】  地域コミュニティー活動と社会貢献 | 健康生きがいづくり品川協議会理事  前原 幸一郎 |
|  | 13:10  ～14:40 | 【講座－６】  人生100年時代の家庭経済 | ファイナンシャルプランナー  堤 賢司 |
|  | 14:50  ～17:20 | 【講座－７】  人生100年時代の就労 | 健康生きがいづくり品川協議会副会長  村田 輝夫 |
|  | 17:30  ～18:00 | 課題レポート提出 |  |

**○開催場所アクセス**

**品川区　こみゅにてぃぷらざ八潮（東京都品川区八潮５－９－１１）**

**東京モノレール「大井競馬場前駅」下車徒歩12分、**

**JR「大井町駅」下車。都営バス：八潮パークタウン行八潮南下車徒歩2分**

**○健康生きがいづくりアドバイザー資格取得まで**

**健康生きがいづくりアドバイザーとして認定されるには、**

**この養成講座を修了し、さらに認定研修1日間受講後に　登録が必要です。（受講料、登録料各10,000円税別）**

**○お問合せ先**

**健康生きがいづくり品川協議会　　TEL;080-6501-5735 恩田憲一**

**○お申し込み方法**

**受講申込書を健康・生きがい開発財団にメール、FAXまたは郵送して下さい。**

**受講申込みを受け付けた後、受講料の支払い案内等をご郵送いたします。**

**○受講申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| **フリガナ** |  |
| **お名前、年齢、性別** |  |
| **ご住所** |  |
| **電話、FAX** |  |
| **メールアドレス** |  |

