

令和元年7月吉日

日本体力医学会 南九州地方会第1回大会のご案内（最終報）

当番幹事 井福 裕俊
(熊本大学大学院 教育学研究科)

時下、皆様におかれましては、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、日本体力医学会南九州地方会第1回大会を下記の要領にて開催することになりました。初めての開催ですので、どのような大会になるか予想もつきませんが、少しずつ準備を進めているところです。

つきましては、大会の開催要項と演題および参加申込書をお送りいたしますので、多数ご参加くださいますようご案内申し上げます。

記

1. **会期**：令和元年7月13日（土）

2. **会場**：くまもと県民交流館パレア（テトリアくまもとビル10階 第7・8会議室）
〒860-8554 熊本市中央区手取本町8番9号
(<https://www.parea.pref.kumamoto.jp/access.html>)

3. 日程

| | |
|-------------|--------|
| 13:00～13:15 | 会長挨拶 |
| 13:20～13:50 | 総会 |
| 13:55～14:55 | 特別講演 |
| 15:05～16:05 | 教育講演 |
| 16:15～17:00 | 一般演題発表 |
| 17:00 | 閉会 |

4. **特別講演**（座長：徳田修司、鹿屋体育大学特任教授・日本体力医学会南九州地方会長）
演者：日本体力医学会 常務理事 碓井外幸先生（東京国際大学 教授）
演題：これまでとこれからの日本体力医学会 -地方会に期待されていること-

5. **教育講演**（座長：井福裕俊、熊本大学大学院・当番幹事）
演者：元鹿児島大学副学長 飯干明先生（鹿屋体育大学 連携大学院特任教授）
演題：健康づくり・体力づくりは日々の生活から

6. 一般演題発表 (座長：石倉恵介、崇城大学)

- 16：15～ 一酸化窒素供給体の摂取が伸張性収縮による筋小胞体機能の減退を抑制する
松永 智¹、森崎由理江¹、塩瀬圭佑¹、松永須美子²、和田正信³
¹宮崎大学教育学部、²南九州短期大学、³広島大学大学院
- 16：30～ 疲労回復手段としての運動直後の静的ストレッチ、筋の冷却および加温の比較
検討
入部 祐郁^{1,2}、斉藤 篤司³、大柿 哲朗⁴
¹熊本県立大学環境共生学部、²九州大学人間環境学府、³九州大学人間環境学研究院、
⁴九州産業大学人間科学部
- 16：45～ 把握動作における最大筋力と筋持久力の関連性について
鍛本泰人、高田久留見、伊藤大器、内布奈々子、永村和暉、
林田健太郎、早野裕矢、三浦宏太郎、中山貴文
九州中央リハビリテーション学院 理学療法学科

7. 大会参加申込

- 1) 当日の参加申込も受け付けますが、準備の都合上、できるだけ事前の申込をお願いします。「参加申込フォーム」に氏名、所属および懇親会への出席の有無等をご記入の上、メールにて大会事務局までお送りください。
- 2) 参加費は無料です。

8. 一般演題発表方法

- 1) 本大会での一般演題は、パソコンを用いた口頭発表です。発表時間は14分（発表10分、質疑応答4分）の予定です。
- 2) 使用パソコンを事務局で用意します（OS: Windows10、プレゼンソフト: PowerPoint 2016）。また、ご自身のノートパソコン等をご持参いただいても構いません。発表時のパソコンの操作は、発表者自身で行ってください。
- 3) 会場プロジェクターの接続端子はHDMIです。これ以外の端子を装備したパソコンをご使用の場合は、各自で変換アダプタをご用意ください。

9. 健康運動指導士および健康運動実践指導者の方へ

本大会の特別講演および教育講演は、健康運動指導士および健康運動実践指導者の登録更新に必要な履修単位として、講義2単位が認められます。履修を申請される方は、健康運動指導士証および健康運動実践指導者証をご持参の上、受付で手続きをしてください。受講料は2,000円です。

10. 懇親会のご案内

以下の日程で懇親会を開催します。奮ってご参加ください。

日時：令和元年7月13日（土）17：30～19：30

場所：ジャンジャンゴー（熊本市中央区花畑町13-10、Tel：096-323-1121）

会費：4,000 円（当日、受付にてお支払いください）

11. 大会事務局

事務局長 坂本 将基

〒860-8555 熊本市中央区黒髪 2-40-1

熊本大学大学院 教育学研究科

Tel: 096-342-2796

E-mail: sakamoto@educ.kumamoto-u.ac.jp

※ プログラム内容や時間等につきましては、最終的に変更することがあります。

以上

日本体力医学会 南九州地方会第 1 回大会

参加申込フォーム

| 氏名 | 所属 | 大会 参加 (○印) | 健康運動指導士・ 健康運動実践指導者 単位認定希望 (○印) | 懇親会 参加 (○印) |
|--------------|--|------------------|--------------------------------------|-------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 連絡先 (代表者) | ふりがな 氏名： 住所： Tel： Fax： E-mail： | | | |