

下記項目にご記入の上、音楽レクリエーションの様子が分かる動画ファイル（5分程度）を本紙に添えて郵送してください。【応募書類、メディアは返却しません】 \*印は必須項目です。

記入日	2019年4月25日		
応募者情報			
応募部門* いずれか1つに○	医療・介護施設部門	自治体部門	○ 一般部門
応募者（団体）名*	一般社団法人日本音楽健康協会		
応募者（団体）名 ふりがな*	いっばんしゃだんほうじん にほんおんがくけんこうきょうかい		
メンバー数（団体応募の方のみ）	3名		
メンバー全員の所属・氏名 （団体応募の方のみ） ※別紙（書式自由）での添付も可	事務局	○○	○○
	事務局	○○	○○
	事務局	○○	○○
応募代表者氏名*	音健 太郎		
応募代表者氏名 ふりがな*	おんけん たろう		
応募代表者所属先* ※部署名までご記入ください。学生の方は 学校名・学部・学年をご記入ください。	一般社団法人日本音楽健康協会		
メールアドレス*	<a href="mailto:info@onkenkvo.or.jp">info@onkenkvo.or.jp</a>		
郵便番号*	141-8701		
住 所*	東京都品川区北品川5-5-26		
電話番号（日中連絡の取れる先）*	03-5488-6061		
音健アワードを何で知りましたか* あてはまるものに○（複数選択可）	<input checked="" type="checkbox"/> ラシ・ポスタ / 音健協ホームページ / 音健協会報誌 / 音健協セミナー <input type="checkbox"/> 新聞・雑誌 / 協賛社の紹介 / その他（ ）		
応募内容			
音楽レクリエーションの名称*	うたって踊っていきいき脳活倶楽部		
使用楽曲名*	四季のうた		
ねらい* あてはまるものに○（複数選択可）	<input checked="" type="checkbox"/> 認知機能低下予防	<input type="checkbox"/> MCI（軽度認知障害）予防	<input type="checkbox"/> 認知症重度化防止
	その他（ ）		
音楽レクリエーションの内容* （400字以内）  例：コンセプト、実施方法、 苦労した点など	<p>地域の元気高齢者15名を対象に、1回60分、週2回、計10回実施。 四季のうたの1から4番の季節に合わせた脳を活性化すると考えられる振付を考案。 1～4回（第1クール）は季節ごとの振りを練習、5～8回（第2クール）は歌詞を見ながら通しで練習。9～10回（第3クール）は歌詞を見ないで通しでうたって踊ることを実施。</p>		
参加者の反応と 示されたと考えられる効果* （400字以内）	<p>参加者の皆様は、初めは指の動きや、それに連動する足の動きに戸惑っていましたが、各クールとも後半になるにつれ笑顔が溢れ次のクールを心待ちにしていました。 最終クールは歌と踊りのデュアルタスクを全員笑顔でやり切り、達成感に溢れており、次は自主事業として振付から自分たちで考え行う予定です。脳機能が活発になるとともに、やる気とコミュニティ創出が図られたと考えられます。</p>		
<p>◆応募に当たっては、「応募上の注意事項」を必ずお読みいただき、同意いただきましたら□にシ印をつけてください。 私は本件の応募にあたり、応募要項記載の内容に同意いたします <input checked="" type="checkbox"/> *（必須）</p>			