



スポーツくじ



令和2年度栃木県スポーツ少年団 ACP 普及促進研修会 開催要項

1 趣旨

本研修会は、幼児期からのアクティブ・チャイルド・プログラムを全国的に周知・普及することを目的として、都道府県スポーツ少年団との共催により開催する。

2 主催

公益財団法人日本スポーツ協会日本スポーツ少年団
公益財団法人栃木県スポーツ協会栃木県スポーツ少年団

3 後援

スポーツ庁

4 会場

今市青少年スポーツセンター（中研修室・体育館）
〒321-2342 栃木県日光市根室 609-1 TEL：0288-26-1155

5 期日

令和2年10月24日(土)
8：30 受付開始 ～ 13：00 解散 ※日程詳細は別紙参照

6 参加条件(対象者)

- (1) スポーツ少年団関係者(指導者、スタッフ、保護者)
- (2) 日本スポーツ協会公認スポーツ指導者
- (3) その他

7 参加人数

定員 30 名 ※先着順

8 内容

- ・幼児期からのアクティブ・チャイルド・プログラムに関する講義
- ・運動遊び、指導法・指導技術に関する実技
- ・その他

9 教材

「幼児期からのアクティブ・チャイルド・プログラム」(ガイドブック) 税込 550 円

10 参加申込

別紙参加申込書にて 10月9日(金)までに申し込み ※定員に達し次第締め切ります。

11 参加料

1人あたり 950 円 ※テキスト代 550 円と合計して 1500 円(当日徴収)

12 準備物

運動のできる服装、体育館シューズ、筆記用具、飲料水、マスク、タオル
その他必要と感じるもの

13 その他

・本講習の参加により、日本スポーツ協会公認スポーツ指導者資格の更新研修を修了したことになります。なお、テニス資格は1ポイント、バウンドテニス資格は1ポイント、チアリーディング(コーチ3のみ)資格は都道府県体育・スポーツ協会実施の1回分の実績となりますが、別途、資格ごとに定められたポイント獲得や研修受講などの要件を満たす必要があります。

ただし、次の資格については、更新研修を修了したことにはなりません。

[水泳、サッカー、スノーボード、バスケットボール、バドミントン、剣道、空手道、エアロビック(コーチ4のみ)、スクーバ・ダイビング、プロゴルフ、プロテニス、プロスキー、スポーツドクター、スポーツデンティスト、アスレティックトレーナー、スポーツ栄養士、クラブマネジャー] (2020年4月1日現在)

詳細は日本スポーツ協会のホームページをご確認ください。

・当日欠席となってしまう場合は、070-4395-9259 へご連絡ください。

※新型コロナウイルス感染症の今後の感染状況やそれに伴う本県警戒レベルの引き上げ等によっては、定員数等の規模縮小や、内容の変更、開催中止等の可能性があることを、予め御承知おきください。

令和2年度栃木県スポーツ少年団ACP普及促進研修会
日 程 表

開催期日	令和2年10月24日(土)		
開催場所	今市青少年スポーツセンター		
時 間	科 目	内 容	時間数
8:00			
9:00	受付・オリエンテーション・開会 2Fロビー	参加料徴収 1500円	0.5
10:00	理論編 (講義) 2F中研修室	座学:マスク義務	1.0
11:00	休憩・移動		0.5
12:00	実技編 (運動遊び・指導法・指導技術) 体育館	実技:マスク任意 体育館シューズ使用	2.0
13:00	総合討論・閉会 解散	体育館 座学:マスク義務	0.5
14:00			
15:00			
16:00			
17:00			
18:00			
19:00			

計

4.5時間

令和2年度 栃木県スポーツ少年団ACP普及促進研修会 参加申込書

ふりがな										
氏名	男性 ・ 女性									
生年月日・年齢	西暦 年 月 日 ・ 歳									
住所	〒 ※県・郡 省略									
電話番号 ※携帯電話が望ましい										
所属市町										
所属単位団(チーム)										
保有資格 及び 資格番号 (JSPO関係)	<input type="checkbox"/> 資格を保有している ・ 資格名称 <hr/> ・ 資格番号 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> ※左詰めで記入 ・ 有効期限(西暦) <hr style="width: 50%; margin-left: auto; margin-right: auto;"/> 年 月 日 <hr/> <input type="checkbox"/> 資格を保有していない									

※申込書提出先

公益財団法人栃木県スポーツ協会 ACP担当

FAX: 028-615-5151

※参加料(1,500円)は、当日徴収いたします。お釣りのないよう御協力ください。

参加申込にあたって収集した個人情報は参加者名簿作成、資格管理を目的に使用させていただきます。また、研修会中に撮影した写真等については栃木県スポーツ協会のHPや各種報告書において利用することがあります。なお、この個人情報は参加者の同意なしに第三者へ開示・提供することはありません。(法令などにより開示を求められた場合を除く)