

令和4年度 栃木県スポーツ指導者研修会① 開催要項

1. 趣 旨:
スポーツ指導者の学びの場として、スポーツに関する最新情報等はもちろん、参加者間の情報交換や参加者自身の指導活動について振り返る機会等を提供し、スポーツ指導者としての実践力を高めるとともに、指導者間のネットワークづくりに寄与することを目的に、本研修会を開催する。
2. 主 催:公益財団法人日本スポーツ協会
公益財団法人栃木県スポーツ協会
栃木県スポーツ指導者協議会
3. 後 援:栃木県教育委員会
4. 参 加 者:原則として日本スポーツ協会公認スポーツ指導者であり、栃木県在住者とする。
5. 開催期日:令和4年7月10日(日)
6. 会 場:ユウケイ武道館(栃木県総合運動公園武道館)
栃木県宇都宮市西川田4-1-1 ※駐車場が有料となっております。
7. 日 程:

| | |
|-------|--|
| 8:30 | 受付:西側出入口付近 |
| 8:50 | 開講・事務連絡 |
| 9:00 | 講演Ⅰ:「プレイヤーズセンタードなコーチング」 講師:新井 正道 氏(日本スポーツコーチング協会) |
| 10:30 | 講演Ⅱ:「アンチ・ドーピング」 講師:調 整 中(栃木県薬剤師会) |
| 12:00 | 閉講・事務連絡 |
| 12:10 | 解散 |
8. 参 加 料:1,000円(税込) ※当日徴収
9. 定 員:120名程度 ※資格有効期限が短い方を優先的に内定させます。
10. 申込・問合せ先:公益財団法人栃木県スポーツ協会
〒321-0152 宇都宮市西川田4-1-1
Tel:028-680-7771 Fax:028-615-5151
11. 申込方法:
 - ①指導者マイページにて申し込み。(推奨)
 - ②別紙FAX用紙にて申し込み。
12. 申込期限:上記申込方法のどちらかにて、6月27日(月)までに申込願います。

13. その他:

①この研修の参加により、公益財団法人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、資格毎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、テニス、バスケットボール、バドミントン、剣道、空手道、バウンドテニス、エアロビック（コーチ4のみ）、チアリーディング（コーチ3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]（2022年4月1日現在）

②参加者の遅刻・早退は認められません。

参加申込後の欠席については必ずご連絡ください。

平日9:00~17:00 (公財)栃木県スポーツ協会 研修会担当: 028-680-7771

当日(7/10)8:00~9:00 ユウケイ武道館: 028-684-2200

※必ず「研修会の欠席について」とお伝えください。

③天変地異や伝染病の流行、会場・輸送等の機関のサービス停止、官公庁の指示等の主催者が管理できない事由により、研修会内容の一部変更及び中止のために生じた参加者の損害について、主催者ではその責任を負わない。

④本研修会に際して取得する個人情報は、名簿作成や緊急時連絡等に使用することがある。

また、研修会中に撮影した写真等については各種報告書に使用することがある。

なお、この個人情報は、受講者の同意なしに第三者へ開示・提供することはない。

(法令などにより開示を求められた場合を除く)

⑤筆記用具を各自持参願います。

⑥水分補給を除く場面では、マスク着用を義務付けます。

⑦受付時に、検温・手指消毒を実施いたします。検温結果が37.5℃以上の場合は受講をお断りします。

ファクシミリ送信表

| | |
|-----|---|
| 宛 先 |  公益財団法人栃木県スポーツ協会 TEL:028-680-7771 FAX : 028-615-5151 |
| 受信者 | 事業課 生涯スポーツ担当:南雲 あて |
| 件名 | 令和4年度栃木県スポーツ指導者研修会①の参加申込みについて |

令和4年度栃木県スポーツ指導者研修会①【7月10日(日)】

| | | | |
|--------|-----------------|----|-----|
| フリガナ | | 性別 | 男・女 |
| 参加者名 | | | |
| 住 所 | 〒 | | |
| 電話番号 | () | | |
| 資格名 | | | |
| ※登録番号 | ※必ず記入する[] | | |
| 資格有効期限 | ※必ず記入する[年 月 日] | | |
| 競技名 | | | |
| 所属団体 | | | |

※令和4年6月24日(月)必着

| | |
|-----------------|---|
| 氏名 及び 連絡先 | フリガナ 氏 名 _____ ※必ずフリガナをご記入ください。 TEL _____ FAX _____ |
|-----------------|---|