



スポーツくら



令和4年度 アクティブ チャイルド プログラム(JSP0-ACP)都道府県普及促進研修会 栃木県会場 開催要項

1. 趣 旨：
本研修会は、アクティブ チャイルド プログラム(JSP0-ACP)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
公益財団法人栃木県スポーツ協会栃木県総合型地域スポーツクラブ連絡協議会
3. 後 援： スポーツ庁
4. 会 場： 今市青少年スポーツセンター
〒321-2342 日光市根室 609-1 TEL：0288-26-1155
5. 期 日： 令和4年10月15日(土)
9：00 受付開始 ～ 13：30 解散
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、育成母集団、保護者)
 - (2)日本スポーツ協会公認スポーツ指導者
 - (3)総合型地域スポーツクラブ関係者
 - (4)その他
7. 参加人数： 定員 50 名 ※先着順
8. 内 容：
 - アクティブ チャイルド プログラム(JSP0-ACP)に関する講義
 - (1)子どもの身体活動・運動の意義
 - (2)子どもの指導法・指導技術
 - (3)子どもの指導に関する実践事例
 - 運動遊び、指導法・指導技術に関する実技
 - (1)運動遊びの紹介
 - (2)運動遊びの展開例
 - (3)子どもの指導のポイント
 - その他(ディスカッション等)
9. 教 材： 「JSP0-ACP アクティブ チャイルド プログラム」ガイドブック 1冊 550円(税込)
10. 参加申込： 別紙参加申込書にて10月7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 950円(税込)
※テキスト代 550円(税込)と合計して1,500円 【当日徴収】



スポーツくら



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

13. その他：

・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。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、スキー・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、オリエンテーリング、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、クラブマネージャー]（2022年10月1日現在）

・参加者の個人情報は、研修会の案内・資料送付・受講者名簿作成を目的に使用させていただきます。また、この個人情報は、本研修会主催団体である公益財団法人日本スポーツ協会及び公益財団法人栃木県スポーツ協会が情報を共有し参加者の同意なしに第三者に開示・提示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）

・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。

欠席の場合でもテキスト代のみご負担いただきます。

令和4度アクティブチャイルドプログラム(JSPO-ACP)都道府県普及促進研修会
 栃木県会場 日程表

開催期日	令和4年10月15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・開会 2Fロビー	参加料徴収 1,500円	0.5
10:00	理論編 (講義) 2F大研修室	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		受付時に、 ①検温 ②手指の消毒 ③参加料の徴収 ④健康チェックシートの記入 があります。	
15:00			
16:00			
17:00			
18:00			
19:00			

計

4.5時間

令和4年度 アクティブ チャイルド プログラム(JSPO-ACP)都道府県普及促進研修会
 栃木県会場 参加申込書

ふりがな			男性 ・ 女性								
氏名											
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											
メールアドレス ※延期・中止の連絡の際使用します											
所属市町											
所属単位団・クラブ											
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 _____										
	・ 資格番号 <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <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) _____ 年 月 日											
<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。

参加者の個人情報、研修会の案内・資料の送付・受講者名簿作成を目的に使用させていただきます。また、この個人情報は、本研修会主催団体である公益財団法人日本スポーツ協会及び栃木県スポーツ協会が情報を共有し参加者の同意なしに第三者に開示・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)。

※申込締切日 10月8日(金)

氏名

ACP普及促進研修会 健康チェックシート

<体温>

	℃
--	---

<活動前2週間における健康状態> ※該当するものに「✓」を記入してください。

チェック項目	チェック欄
① 平熱を超える発熱がない	
② 咳（せき）、のどの痛みなどの 風邪症状がない	
③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない	
④ 臭覚や味覚の異常がない	
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない	
⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない	
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
⑧ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない	
⑨ その他、気になること（以下に自由記述）	

(公財)栃木県スポーツ協会 栃木県スポーツ少年団 事務局
【TEL】 028-680-7771 【FAX】 028-615-5151
【MAIL】 nankumom@tochigi-sports.jp