

令和 8 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
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とする。
5. 開催期日：令和 8 年 7 月 5 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
最寄駅：東武西川田駅
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：「プレイヤーズセントードなコーチング」
講師：益子 基久 氏（JSPO 共通科目コーチデベロッパ）
10:30 講演Ⅱ：「指導者に必要なコミュニケーションスキル」
講師：笠原 彰 氏（作新学院大学教授）
12:00 閉講・事務連絡
12:10 解散
8. 参 加 料：1,000 円（税込） ※当日徴収いたします。釣銭のないようご用意ください
9. 定 員：120 名 ※先着順
10. 申込・問合せ先：公益財団法人栃木県スポーツ協会
〒321-0152 栃木県宇都宮市西川田 4-1-1
TEL:028-680-7771
研修会当日の連絡先：070-4395-9259
11. 申込方法：
①原則として、「指導者マイページ」にて申し込みください。
※令和 9 年度より、マイページのみの受付となります。
②やむを得ず FAX で申し込む場合は、栃木県スポーツ協会ホームページより用紙をダウンロードすること（受講内定の連絡はおこないません）。

令和 8 年 6 月 18 日（木）までに申し込み願います。ただし申込期限内に定員に達した場合、原則としてそれ以降の申し込みはできません。申込開始日については、栃木県スポーツ協会ホームページに掲載いたします。受講の内定については指導者マイページにて御確認ください。

※「指導者マイページ」お持ちでない方は、下記 QR コードからマイページの作成が可能です。
（「My JSPO アカウント新規作成」を押してください）

※保有資格の確認や研修会の検索が容易にできますので、早急にマイページを作成することを推奨いたします（今後の申込みはマイページからのみとなります）。



12. その他:

本研修会に参加して実績が認められると、公益財団法人日本スポーツ協会の公認スポーツ指導者資格における更新登録の要件を満たします。

ただし、次の一部資格は取り扱いが異なります。

■対象外となる資格

次の資格は、本研修会に参加しても実績が認められません。

水泳(全種目)／サッカー／バスケットボール／バドミントン(コーチ 3・4 のみ)／ライフル射撃(スタートコーチのみ)／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／スポーツ栄養士／クラブマネジャー

■実績が認められると、更新登録の要件を一部満たす資格

次の資格は、本研修会に参加して実績が認められると、記載のポイント・単位等を獲得したことになりますが、更新登録には、別途資格毎に定められた要件をすべて満たす必要があります。

テニス:1ポイント／バウンドテニス:1ポイント／オリエンテーリング:1ポイント／アスレティックトレーナー(カテゴリーC):1単位／チアリーディング(コーチ 3 のみ):1回分

※2026年4月1日現在

※更新研修の詳細は、日本スポーツ協会ホームページをご確認ください。

※指導者マイページへの受講実績の反映は、研修参加から概ね2か月後となります。


NO!
スポハラ

～スポーツ・ハラスメント（暴力・暴言・ハラスメントなど）に、

みんなが『NO!』と言う社会を目指して～



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 : 大森宛て	
件名	令和8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8年度栃木県スポーツ指導者研修会①【7月5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8年6月18日(木)必着

*先着順になりますので定員になり次第受付を締め切りますので予めご了承ください。

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