国庫補助事業

平成２９年度第２回岡山県スポーツ指導者研修会開催要項

１．趣　　旨　公益財団法人日本体育協会公認スポーツ指導者資格の有効期限は４年間と定められており、資格を更新するためには有効期限が切れる６か月前までに更新のための研修を受けることが義務づけられている。
本研修会は、単に資格を更新するためだけのものではなく、指導者がスポーツに関する最新の知識・情報を獲得し、国民のスポーツに対するニーズを敏感に捉えて、実際の指導場面に活用できるようその資質を向上させるとともに、指導者の情報交換やネットワークづくりなど、相互の交流を目的として開催する。

２．主　　催　公益財団法人日本体育協会
公益財団法人岡山県体育協会　岡山県スポーツ指導者協議会

３．後　　援　岡山県・岡山県教育委員会

４．特別協賛　大塚製薬株式会社

５．協　　力　アスレティックトレーナー岡山県協議会

６．参 加 者　公益財団法人日本体育協会公認スポーツ指導者
市町村スポーツ推進委員及びスポーツ少年団指導者
岡山県スポーツ指導者協議会会員、総合型地域スポーツクラブ関係者等

７．開催期日　平成３０年２月３日（土）

８．会　　場　岡山県生涯学習センター 大研修室（情報・創作棟２Ｆ）
（最寄駅：ＪＲ岡山駅西口　徒歩２５分）
〒700-0016　岡山市北区伊島町３丁目１－１

９．日　　程　裏面日程表参照

10. 参 加 料　１，０００円（当日徴収）※岡山県スポーツ指導者協議会会員は無料

11. 定　　員　１００名　※先着順とさせていただきます。定員に達している場合に限り、こちらから連絡させていただきますので、連絡が無い場合は当日ご参加ください。

12. 申 込 先　公益財団法人 岡山県体育協会（担当：椙原）
〒700-0012 岡山県岡山市北区いずみ町 2-1-3　ジップアリーナ岡山内
TEL:086-256-7101　FAX:086-256-7105
E-mail:shigehiro_sugihara@okayama-taikyo.or.jp

13. 申込方法　別紙参加申込書に必要事項を記入し、上記申込先に１月２４日（水）17:00迄、
ＦＡＸ・郵送・E-ｍａｉｌ（参加申込書添付）にて申込みを行うこと。

14. そ の 他
（１）この研修会は、公益財団法人日本体育協会公認スポーツ指導者の資格更新のための義務研修となります。ただし、水泳、サッカー、テニス、バドミントン、剣道、空手道、バウンドテニス、エアロビック（上級コーチのみ）、チアリーディング（コーチのみ）、スクーバ・ダイビング、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、クラブマネジャー、プロゴルフ（教師・上級教師）、プロテニス、プロスキーの資格者については、別に定められた条件を満たさなければ資格を更新できません。テニスの指導者は１ポイントの実績になります。（平成29年4月1日現在）
（２）当日は混雑が予想され、駐車場に限りがございますので、できるだけ公共交通機関でお越しくださいますようお願いいたします。
（３）義務研修の性質上、「遅刻」及び「早退」は一切認めておりませんので予めご了承ください。１２：４０以降の会場への入場はお断りいたします。

裏面参照

平成２９年度第２回岡山県スポーツ指導者研修会日程

日 時：平成３０年２月３日（土）
会 場：岡山県生涯学習センター
　　大研修室（情報・創作棟２Ｆ）

受　　付　　１２：００～１２：３０

1　開会行事　　１２：３０～１２：４０

2　情報提供　　１２：４０～１３：１０
大塚製薬株式会社

3　講　　演　　１３：１０～１４：４０

演　題　『パネルディスカッション　～日本一のチーム作り～　』

講　師　長澤 正子 氏　（創志学園高等学校　女子ソフトボール部監督）
　　森川 幸夫 氏　（関西高等学校　ボート部監督）
　　大原 光紀子 氏　（日本エアロビック連盟選手強化委員会委員長）
コーディネーター　山下 裕之 氏　（岡山県スポーツ指導者協議会理事長）

休　　憩　　１４：４０～１４：５０

4　実　　習　　１４：５０～１６：２０

テーマ　『　下肢・体幹のコンディショニングにおけるポイント　』

講　師　松沢 義彦 氏
　　公益財団法人日本体育協会公認アスレティックトレーナー

助　手　公益財団法人日本体育協会公認アスレティックトレーナー岡山県協議会員

5　閉　　会　　１６：２０～１６：２５

～スポーツ界における暴力行為根絶に向けたスローガン～

暴力０（ゼロ）　心でつなぐスポーツの絆

公益財団法人岡山県体育協会事務局　行き
ＦＡＸ：０８６－２５６－７１０５

平成２９年度第２回岡山県スポーツ指導者研修会　参加申込書

団 体 名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

担当者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ふりがな 氏　　名	年齢	競技名・資格名	日体協登録番号 （公認指導者の方のみ）

※ご記入いただいた個人情報は、名簿の作成や日本体育協会への登録以外の目的では使用いたしません。

※申込開始日：平成３０年１月４日（木）

※申込期限：平成３０年１月２４日（水）１７：００必着