

29都体協振第30号

平成29年 5月 1日

加盟団体会長
東京都スポーツ指導者協議会会長 } 様

公益財団法人東京都体育協会

事務局長 板垣 一典

(印章省略)

平成29年度第1回東京都スポーツ指導者研修会の開催について

平素より、本会の諸事業に格別のご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、標記の件につきまして別紙要項により研修会を開催いたします。

つきましては、貴管下スポーツ指導者、特に公益財団法人日本体育協会公認指導者資格の有効期限が迫っている指導者への周知方よろしくお願いいたします。

ご不明な点がございましたら、下記あてにご連絡ください。

※（公財）東京都体育協会ホームページ内、および「指導者マイページ」に開催要項を掲載する予定ですので、ご活用ください。

■問い合わせ先■

公益財団法人東京都体育協会

事業部 スポーツ振興課 小林

〒150-8050 渋谷区神南 1-1-1 岸記念体育会館 3F

TEL : 03 (6804) 8121 FAX : 03 (3481) 5220

平成 29 年度 第1回東京都スポーツ指導者研修会開催要項

—大塚製薬株式会社特別協賛事業—

- 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付けられている。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
公益財団法人東京都体育協会
- 3 協 力 東京都スポーツ指導者協議会
- 4 特別協賛 大塚製薬株式会社
- 5 テーマ 「人間力を高めるスポーツ指導」
- 6 日 程 平成 29 年 6 月 4 日 (日)
13:00～13:10 受付【センター棟 417 号室】
13:10～13:15 開講式
13:15～13:45 情報提供「水分補給について」
講師:大塚製薬株式会社
13:45～15:15 講演Ⅰ「指導者の対話力」
—情報収集チャンネルを増やす—
15:20～16:50 講演Ⅱ「動きづくりから応用」
—できない選手をできるようにする—
Ⅰ・Ⅱとも講師:平岩時雄(平岩スポーツコンサルタント代表
／日本 SAQ 協会レベル3マスター)
16:50～17:00 閉講式
※講師の都合により、内容・時間を一部変更する場合があります。
- 7 会 場 国立オリンピック記念青少年総合センター
【センター棟417号室】
〒151-0052 東京都渋谷区代々木神園町3-1
最寄駅:小田急電鉄「参宮橋」駅 徒歩約7分
東京メトロ千代田線「代々木公園」駅 徒歩約10分
- 8 参加対象者 公益財団法人日本体育協会公認スポーツ指導者
(※原則として、東京都登録者とする。)
- 9 参加料 1,100 円

10 定員 200名

11 申込手順

①指導者マイページまたは所定申込用紙(FAX)にて申込みをする。

※定員を超えた場合、東京都登録ならびに有効期限の近い方を優先します。

↓

【締切 5月 21日(日)必着】

②都体協より受講内定通知および受講料振込案内を郵送または FAX される。

↓

【発送 5月 23日(火)頃予定】

③受講料を指定口座(受講内定通知に記載)に入金する。

↓

【締切 5月 28日(月)15:00迄】

④入金確認後、都体協より「受講証」が郵送される。

↓

【発送 5月 29日(火)予定】

⑤当日「受講証」を持参し受付をする。

6月 4日(日)13:00～13:10

※ 事前連絡なく、5月 29日までに入金がない場合は、受講内定を取り消します。

※ お振込み後の変更・欠席等は、いかなる場合でも返金はできませんのでご了承ください。

12 義務研修

この研修会、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)

13 その他

遅刻、早退は一切認められません。全日程の参加が出来る方のみお申し込みください。

14 申込・問合せ先

公益財団法人東京都体育協会 事業部 スポーツ振興課 担当 小林
〒150-8050 東京都渋谷区神南 1-1-1 岸記念体育会館 3階
TEL 03-6804-8121 FAX 03-3481-5220
(平日 午前 9時 30分から午後 5時 30分まで)

～スポーツ界における暴力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

平成29年5月21日(日) 必着

FAX 03(3481)5220

※申込み多数の場合、東京都登録で有効期限の近い者を優先します。

公益財団法人 東京都体育協会 事業部 スポーツ振興課 宛

平成29年度第1回東京都スポーツ指導者研修会(6/4)

参加申込書

※申込書は1人につき1枚のご記入をお願い致します

ふりがな				生年月日(申込日時点年齢) ※西暦	
氏名				年 月 日 (歳)	
現住所	〒 -				
連絡用FAX番号 必ずご記入下さい!	<input type="checkbox"/> 自宅		<input type="checkbox"/> 勤務先		
電話番号	自宅番号		携帯番号		
指導員登録番号			有効期限	年 月	
公益財団法人 日本体育協会 公認	<input type="checkbox"/> スポーツリーダー		<input type="checkbox"/> ジュニアスポーツ指導員	<input type="checkbox"/> スポーツプログラマー	
	<input type="checkbox"/> 指導員 → 競技名:		<input type="checkbox"/> 上級指導員 → 競技名:		
	<input type="checkbox"/> コーチ → 競技名:		<input type="checkbox"/> 上級コーチ → 競技名:		
	<input type="checkbox"/> 教師 → 競技名:		<input type="checkbox"/> 上級教師 → 競技名:		
	<input type="checkbox"/> スポーツドクター		<input type="checkbox"/> アスレティックトレーナー	<input type="checkbox"/> スポーツデンティスト	<input type="checkbox"/> スポーツ栄養士
	<input type="checkbox"/> アシスタントマネジャー		<input type="checkbox"/> クラブマネジャー	<input type="checkbox"/> その他 → 資格名:	
資格登録都道府県	都 道 府 県				
指導種目					
指導対象	<input type="checkbox"/> 就学前	<input type="checkbox"/> 小学生	<input type="checkbox"/> 中学生	<input type="checkbox"/> 高校生	
	<input type="checkbox"/> 19~22歳	<input type="checkbox"/> 23~29歳	<input type="checkbox"/> 30歳代	<input type="checkbox"/> 40歳代	
	<input type="checkbox"/> 50歳代	<input type="checkbox"/> 60歳代	<input type="checkbox"/> 70歳代	<input type="checkbox"/> 80歳以上	