

平成29年度大阪府スポーツ指導者研修会開催要項

1. 趣旨:大阪府内の、日本体育協会公認スポーツ指導者のさらなる資質向上と活動促進及び、指導者の連帯感を深め組織的活用をはかるため、本研修会を開催いたします。
2. 主催:公益財団法人日本体育協会
公益財団法人大阪体育協会
大阪府テニス協会
- 3.特別協賛:大塚製薬株式会社
- 4.参加者:原則として日本体育協会公認スポーツ指導者とする。
- 5.開催日:平成30年1月27日(土)
- 6.会場:大阪市鞆テニスセンター
大阪府大阪市西区鞆本町2-1-14TEL:06-6441-6211FAX:06-6441-6226
最寄駅:大阪市営地下鉄四つ橋線「本町」駅(28号出口より徒歩約10分)
- 7.日程:9:30～ 受付
9:50～10:00 開講式
10:00～10:30 情報提供:大塚製薬
10:30～12:00 講演:「今のスポーツ現場で求められる指導方法について」
栗林千聡氏(関西学院大学大学院)
13:00～14:00 講義:「一貫指導プログラムの構築と推進
ーふるさとトレセンの現状と課題ー」
福井規夫氏(大阪テニストレーニングセンターディレクター)
14:00～16:00 実技:「ジュニアの段階的強化方法について
ー大阪トレセンの実践例紹介ー」
木村政雄氏(大阪府テニス協会強化委員会委員)
16:00～16:10 閉講式
8. 参加料:2,000円(※下記郵便口座へお振込みください)
加入者名:大阪府テニス協会口座記号番号:00980-9-36447
通信欄に「平成29年度大阪府スポーツ指導者研修会参加料とご記入ください。
9. 定員:50名
- 10.申込・問合せ先:
大阪府テニス協会〒550-0003 大阪市西区京町堀2-13-1-214
TEL:06-6459-3783FAX:06-6459-3784
申込方法:別紙申込用紙に必要事項をご記入いただき、参加料振込後の「振込受領書」を申込書に添付の上、FAXまたは郵送にて大阪府テニス協会へお申し込みください。(1月19日(金)締め切り)
11. 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。テニス指導者は1ポイントの実績になります。
 - (2) 都合により講義内容、講師が変更になる場合があります。

平成29年度大阪府スポーツ指導者研修会
参加申込書

登録番号 / 保有公認スポーツ指導者資格	登録番号	保有公認スポーツ指導者資格
所 属 (例: ~市テニス協会、~テニススクール等)		
(ふりがな) 氏 名		
ご 住 所	〒 _____	
ご連絡先電話番号		
屋 間 の 連 絡 先	TEL:	
	携帯:	
E-mail		
備 考	※ご質問等、ございましたらご記入ください。	郵便振替『払込受領書』添付欄
		※以下にのり付けして下さい。(コピー可)