

平成18年度第2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:
東京都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: 財団法人 日本体育協会
財団法人東京都体育協会・東京都スポーツ指導者協議会
後 援: 文部科学省、東京都教育委員会
特別協賛: 大塚製薬株式会社
3. 参 加 者: 日本体育協会公認スポーツ指導者
東京都スポーツ少年団指導者、その他体育・スポーツ関係者
4. 開催期日: 平成18年10月29日(日)
5. 会 場: 岸記念体育会館内地下講堂
東京都渋谷区神南1-1-1 TEL:03-3481-2422
最寄駅: JR[原宿駅]下車徒歩8分又は地下鉄千代田線「明治神宮前」下車徒歩6分
6. テ ー マ: ……競技力向上の指導者のために……
7. 日 程:
12:00～12:40 受 付:
12:45～13:00 開講式:
13:00～13:30 情報提供:トレーニング中の水分補給について
講師: 大塚製薬(株)宮下大樹氏
13:40～15:40 講 演 :スポーツトレーニングにおける体力・技術の相補性について
講師: 筑波大学教授 村木征人氏
15:50～17:50 講 演 :メンタルトレーニングについて
講師: 国立スポーツ科学センター 立谷泰人氏
17:50～18:00 閉講式:
8. 参 加 料: 1,050 円(郵便局での振替払込のみ)
9. 定 員: 200名
10. 問合せ先: 財団法人東京体育協会事業課指導者研修会係 中村
TEL:03-3481-2422 FAX:03-3481-5220
11. 申込方法: (郵便局での払込のみとなっております。)
郵便局にて払込取扱票を使用し、下記内容を明記の上、10月6日(金)までに払い込んでください。
口座記号 00160 = 7 = 260355 (右詰) 加入者名 財団法人東京都体育協会
通信欄 平成18年10月29日開催のスポーツ指導者研修会に参加します。
氏名、登録番号、資格名・競技名、
ご依頼人 郵便番号・住所、電話番号
12. 受付 先着順 締切り日が近づきましたら、上記の都体協へお問合せください。

13. その他

この研修会は、(財)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。

但し、アスレチックトレーナー、スポーツドクター、水泳、サッカー、スキー、ボード、(資格有効期限が平成 20 年 9 月 30 日以降の方)、剣道、ラグビーフットボール、山岳、空手道、プロテニス、プロゴルフ、職業スキー、クラブ マネージャー(資格有効期限が平成 22 年 9 月 30 日以降の方)の資格者については、資格・競技団体で定められた更新条件を満たさなければ資格の更新はできませんのでご注意ください。テニスの指導者は、1ポイントの実績になります。バドミントン(資格有効期限が平成 19 年 3 月 31 日以降の方)はこの他に日本バドミントン協会の主催する研修会を受講することが必要です。トライアスロンの指導者はこの他に日本トライアスロン連合へのレポートの提出が必要です。

14. 本研修会は、大塚製薬株式会社の特別協賛事業として実施いたします。

参加料は下記の要領で郵便局にて払い込んでください。

【 見 本 】

払込取扱票		郵便振替払込請求書兼受領証	
00	001607	001607	260355
金額	1050	金額	1050
財団法人 東京都体育協会	財団法人 東京都体育協会	財団法人 東京都体育協会	財団法人 東京都体育協会
平成 18 年 月 日開催の	平成 18 年 月 日開催の	平成 18 年 月 日開催の	平成 18 年 月 日開催の
参加者氏名:	参加者氏名:	参加者氏名:	参加者氏名:
※ 日本体育協会公認スポーツ指導者の方は下記の記入をお願いします。		※ 日本体育協会公認スポーツ指導者の方は下記の記入をお願いします。	
資格名:	登録番号:	資格名:	登録番号:
おとこ (郵便番号)	おとこ (郵便番号)	おとこ (郵便番号)	おとこ (郵便番号)
おなまえ	おなまえ	おなまえ	おなまえ
ご依頼人	ご依頼人	ご依頼人	ご依頼人
受付期日印	受付期日印	受付期日印	受付期日印
裏面の注意事項をお読みください。		裏面の注意事項をお読みください。	
これより下部には何も記入しないでください。		これより下部には何も記入しないでください。	