

平成18年度第3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

(財)日本体育協会公認スポーツ指導者の資質向上と活動促進を図るため、研修会を開催する。

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 東京都教育委員会
特別協賛 大塚製薬株式会社

3 参 加 者 (財)日本体育協会公認スポーツ指導者等

4 日 時 平成19年1月13日(土) 13:00～18:00

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 「中高年者のための運動プログラム」

7 日 程

12:00～12:40 受 付
12:45～13:00 開講式
13:00～13:30 情報提供:水分補給について
講師: 大塚製薬株式会社 宮下 大樹氏
13:40～15:40 講 演 :基本運動プログラムとその指導実践について
講 師:清心会藤沢病院企画調査室室長 石井 千恵氏
15:50～17:50 講 演 : 整形外科的疾患のための運動方法について
講 師:日本体育大学大学院体育科学研究科教授 入江 一憲氏
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 100名

10 問合せ先:財団法人東京都体育協会事業課 指導者研修会係 中村 麻美
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、12月29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 19 年 1 月 13 日開催の第 3 回東京都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、年齢

ご依頼人 郵便番号・住所、 電話番号

12 受 付

先着順 締切り日(12月29日)間近に申込まれる場合は、上記の都体協へお問い合わせください。

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】

00		払込取扱票	
口座番号		金額	
0016007	260355	1050	
財団法人 東京都体育協会		特記	
平成 18 年 月 日開催の		に 参加します。	
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。			
資格名: _____		登録番号: _____	
おとこふ (郵便番号)		受付期日	
おとこふ		様	
(印)		2	

真面目の注意事項をお読みください。
 これより下欄には何も記入しないでください。

郵便振替払込請求書兼受領証

001607
260355
東京体育協会
1050
様
交付期日印
印
取扱店

記帳簿を貯蓄用組合はその所管の印を押さなくてはならない。切取票をいりて郵便に出した。