

24 都体協第 422 号
平成 25 年 3 月 1 日

(公財)東京都体育協会
加盟競技団体長 殿

公益財団法人 東京都体育協会
事務局長 新井 清 博
(印章省略)

平成 25 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。

- ◆ 申込書提出締切日 定員になり次第締め切り FAX にて本会へ提出
- ◆ 払い込み期間 3 月 29 日 (金) まで

申込書が本会へ到着し、一週間以内に振込通知案内を送付 (FAX)、参加予定者となります。
なお、届かない場合は下記問合せまでご連絡ください。

参加料が振り込まれ、受講決定者には開催 1 週間前を目安に受講証を発送いたしますので、当日は受講証を忘れずにお持ちください。

※ 3 月 10 日発行の『Sports Japan』に開催通知、(公財)東京都体育協会ホームページ内、「指導者マイページ」に開催要項のご案内を掲載しておりますので、ご活用ください

■問い合わせ先■

(公財)東京都体育協会 事業課 有村
〒150-8050 渋谷区神南 1-1-1
岸記念体育会館 3F

※直通番号が開設されました。

直通

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

平成 25 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 参加者 公益財団法人 日本体育協会公認スポーツ指導者 [東京都登録]
 - 6 日 程 平成 25 年 4 月 14 日 (日) (9:30 ~ 10:10 受付)
 - 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 4 階 416】
〒151-0052 東京都渋谷区代々木神園町 3-1
最寄駅：小田急線 参宮橋駅 歩 8 分
 - 8 テ ー マ 「競技力向上と傷害予防について」
 - 9 時 程 9:30 ~ 10:10 受 付
10:10 ~ 10:30 開 講 式
10:30 ~ 12:00 講 演：調整中
講 師：東京都スポーツ指導者協議会
12:00 ~ 12:45 (昼食・休憩)
12:50 ~ 13:20 情報提供：「水分補給について」
講 師：大塚製薬(株)ニュートラシューティカルズ事業部
13:30 ~ 15:00 講 演：「キネシオテーピングの活用法」
講 師：キネシオテーピング協会
助 手：調整中
15:00 ~ 15:10 閉 講 式
- ◆講師の都合により、内容を一部変更する場合があります。なお、時程の変更はありません。
- 注意事項：第 2 部はキネシオテーピングを使用実技となり、肌（背中・腰等）を露出いたします。更衣室はありません。男女一室で行います。予めご了承ください。
- 10 参加料 1,050 円（「ゆうちょ銀行」での振替払込みのみ）
※お申し込み後の返金はいたしませんので、ご注意ください。

- 11 定員 140名 ※第2部の講演で実技を行いますのでトレーニングウェアが必要となります。特に腰部・上腕部や大腿部を露出しやすいものを着用

- 12 申込方法 ※受講料の振込みは「ゆうちょ銀行」での払込みとなっております。
- ① 別紙申込書にて、下記宛に FAX または郵送で申し込むこと。基本的には申込書の先着順に受付となり、定員になり次第締切らせて頂きます。
- ② 申込書の到着・確認後、受講料の振込先詳細連絡通知を FAX 又は郵送でご連絡いたします。この時点で申込完了となります。
- ※ 受講料の振込みは「ゆうちょ銀行」に備え付けの「払込取扱票」での払込みのみ
- ※ 振込締切日 3月29日(金)まで
- ※ 受講料の振込みし、手続きは終了です。開催日1週間前を目安に受講証を発送いたしますので、当日はこの受講証を忘れずにお持ちください。
- ③ 上記②の連絡が1週間以内に届いた方が申込完了で参加予定者となります。ご連絡通知の郵便または FAX が届かない場合は下記 15. 連絡先へご連絡ください。
- ※ 申込手続きの不備等で返金の場合は、振込手数料を差し引かせて頂きますので、予めご了承ください。なお、お振り込み頂きました後の変更は、いかなる場合でも返金は出来ませんのでご了承ください。

- 13 義務研修について 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、スキー(コーチのみ)、テニス、バドミントン、剣道、山岳、空手道、バウンドテニス、エアロビック(コーチのみ)、スクーバ・ダイビング、スポーツドクター、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、プロテニス、職業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。

- 14 その他 認定資格更新のための義務研修となっていることから、遅刻・早退は一切認めませんので、全時程の参加ができる方のお申し込みをお願いします。

- 15 申込み・問合せ先 公益財団法人東京都体育協会 事業課
〒150-8050 渋谷区神南 1-1-1 岸記念体育会館 3F
直通 TEL03-6804-8121 FAX03-3481-5220 (平日 9:30-17:30)

(公財)東京都体育協会 事業課 宛

平成 25 年度第 1 回 (4/14 分) 東京都スポーツ指導者研修会 参加申込書

申込書は必ず 1 名ずつお書き下さい。

ふりがな						年齢		
氏名						年齢		
現住所	〒							
★連絡用 FAX 番号★ 必ずご記入ください！ お振込先をご連絡いたします。		<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先						
電話番号				携帯番号				
日体協公認 指導員登録番号				有効期限	年 月			
日本体育協会 資格名 (取得した 資格に/印を)	<input type="checkbox"/> スポーツリーダー <input type="checkbox"/> 指導員 <input type="checkbox"/> 上級指導員 <input type="checkbox"/> コーチ <input type="checkbox"/> 上級コーチ <input type="checkbox"/> 教 師 <input type="checkbox"/> 上級教師	<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"/> スポーツ栄養士 <input type="checkbox"/> フィットネストレーナー	<input type="checkbox"/> スポーツプログラマー <input type="checkbox"/> ジュニアスポーツ指導員 <input type="checkbox"/> スポーツトレーナー <input type="checkbox"/> 資格なし					
取得競技名								
資格登録 都道府県	都 道 府 県							
指導対象 (あてはまるものに ○印を)	就学前 小学生	中学生 高校生	19～22 歳 23～29 歳	30 歳代 40 歳代	50 歳代 60 歳代	70 歳代 80 歳以上		
指導種目								

参加料 @1,050 円/1 人		★振り込み期限 3月29日(金)まで	
振込予定者の 名義 (ふりがな)	()		
振込予定者 連絡先	- -		
備 考	※必ず連絡の取れる番号を記載してください。		

★ 本申込書到着確認後、FAX または郵送にて振込先の詳細通知が、1 週間以内にお手元に届いた方が申込完了となります。