

# 東日本大震災復興支援「とどけよう スポーツの力を東北へ」

国庫補助事業

## 平成 23 年度第 2 回静岡県スポーツ指導者研修会開催要項 [県スポーツ指導者連絡協議会研修会 兼 競技力向上(ジュニア指導者)研修会]

- 趣 旨:  
静岡県内の、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。
- 主 催:公益財団法人 日本体育協会  
財団法人 静岡県体育協会・静岡県スポーツ指導者連絡協議会・競技スポーツ委員会  
共 催:財団法人 スポーツ安全協会静岡県支部  
後 援:静岡県教育委員会  
特別協賛:大塚製薬株式会社
- 参 加 者:(1)原則として日本体育協会公認スポーツ指導者とする。  
(2)上記以外の一般のスポーツ愛好者 等
- 開催期日:平成 24 年 2 月 19 日(日)
- 会 場:「静岡県職員会館」富士ホール・体育館 (静岡県総合研修所もくせい会館)  
静岡県静岡市葵区鷹匠 3-6-1  
TEL:054-245-1595 FAX:054-245-1669 最寄駅:静岡駅
- 日 程:

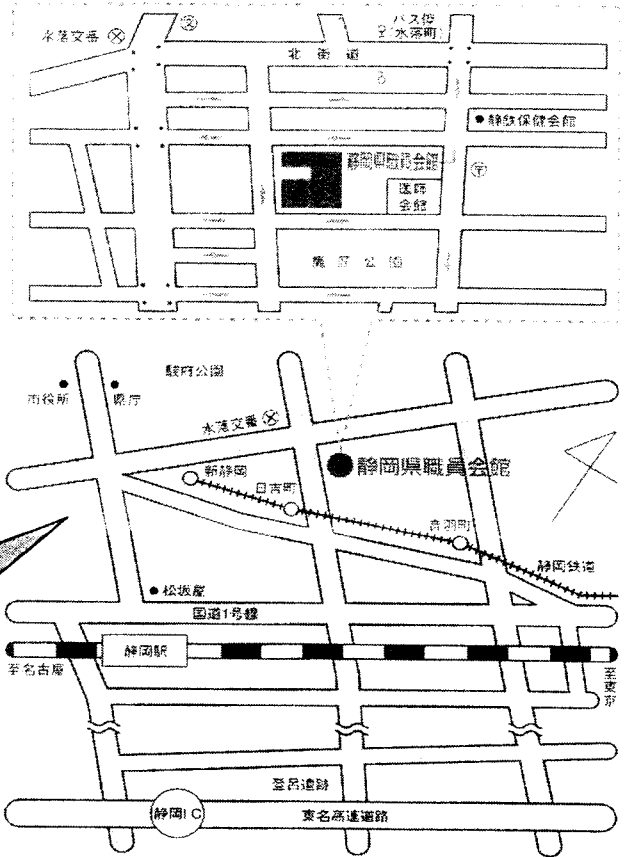
11:30～	受 付
12:15～12:30	開講式
12:30～13:30	講演 I:「発育期のスポーツ傷害、効果的な回復方法(仮題)」 須川 勲(須川整形外科医院 ドクター)
13:30～14:00	情報提供:大塚製薬
14:00～16:00	実 習:「未来の可能性を広げる身体作り ～ケガをしない選手になるための体幹トレーニング～」 大石 力朗((財)JCCA マスタートレーナー A 級講師)
16:00～	閉講式
- 参加料:500 円 (当日徴収) おつりのないよう御準備ください
- 定 員:200 名 (予定) 先着順、定員になり次第受付終了
- 申込・問合せ先: 〒422-8004 静岡市駿河区国吉田 5-1-1  
財団法人静岡県体育協会  
平成 23 年度第 2 回静岡県スポーツ指導者研修会 宛  
TEL:054-265-6464 FAX:054-262-3019 (担当:長嶋)
- 申込方法:裏面「参加申込書」に必要事項を記入し、“郵送”または“FAX”で申込む  
【先着順に受付します。定員を超えた場合は参加できないことがあります。】  
到着順に、「受講証」を送付いたしますので、研修会当日に御持参ください。  
※申込み時は、住所などの必要な情報を丁寧に御記入ください。

**＜締切＞ 平成 24 年 1 月 20 日(金)必着**

11. その他

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、テニス、バドミントン、剣道、山岳、空手道、アイスホッケー、バウンドテニス、エアロビック(コーチ資格)、プロゴルフ、プロテニス、職業スキー、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。

《 会場案内図 》



◎交通のご案内◎  
 JR静岡駅北口から約1.3km  
 ●徒歩/約20分  
 ●タクシー/約10分  
 ●静鉄バス/約10分  
 (水窪町もくせい会館入口下車)  
 北口@番乗場 唐瀬線・上足洗線 他

※駐車場が限られております。公共交通機関を御利用くださるよう御協力ください。

❖ 参加申込書 ❖

「平成23年度第2回静岡県スポーツ指導者研修会」に参加します。

ふりがな 氏名			年齢	歳
			性別	男・女
住所等	〒 - -			
	Tel : - -		(携帯可)	
登録番号	(日体協No.:**-*C-00****)登録者のみ	競技名 資格名	(〇〇指導員)	
所属団体	※下記団体に所属している場合は所属団体を、それ以外の方は「一般の指導者」を〇で開んでください。 ・スポーツ少年団指導者協議会      ・競技力向上指導者協議会 ・地域スポーツ指導者協議会      ・スポーツドクター協議会 ・アスレティック・トレーナー協議会      ・競技スポーツ委員会 ・加盟団体指導者      ・一般の指導者			

☺ 当日、実習があります。運動ができる服装・靴を御用意ください

FAX : 054-262-3019

『平成23年度第2回静岡県スポーツ指導者研修会』

平成24年2月19日(日)研修会参加希望者のみなさまへ

☆14:00から予定している「未来の可能性を広げる身体づくり ～ケガをしない選手になるための体幹トレーニング～」を担当いただく“大石力朗講師”から、参加指導者のニーズに則した実習をしたい!!とのお話をいただきました。

「体幹トレーニング等」に対する、疑問・質問などありましたら下記に記載いただき、参加申込書と一緒にFAXにて送信ください。

⑨「体幹トレーニング」について

疑問・質問、なんでも構いません!!記載ください。

専門競技： \_\_\_\_\_  
年齢/性別： \_\_\_\_\_ 歳 (男・女)