

平成19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、(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、及び指導者の連帯感を深め組織的活用を図るため、本研修会を開催する。

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

3 特別協賛 大塚製薬株式会社

4 日 時 平成19年10月27日(土) 12:50~18:10(受付12:00~12:40)

5 会 場 外ロポリタンプラザ第一会議室
住 所：〒171-0021 東京都豊島区西池袋1-11-1
T E L：03-5954-1111
最寄り駅：JR[池袋駅]下車外ロポリタン口直結

6 テ ー マ 「青少年対象の指導者のために」

7 対 象 (財)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・スポーツ関係者等

8 日 程

12:00~12:40 受 付

12:50~13:00 開講式

13:00~14:30 講演 I：スポーツと法
講師：東京女子体育大学助教授 入澤充氏

14:40~15:10 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課長 宮下大樹氏

15:20~16:50 講演 II：発育発達に応じた指導
講師：NPO 法人日本コーディネーショントレーニング協会理事 杉山明美氏

17:00~18:00 講演 III：日常におけるメディカルチェック
講師：(財)東京都体育協会スポーツ医科学委員 藤巻有久氏

18:00~18:10 閉講式

9 参 加 料 1,050円(郵便局での振替払込みのみ)

10 定 員 130名

11 受 付

先着順 締切り日(10月5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。

11 申込方法 (※受講料の振込みは郵便局での払込のみとなっております。)

①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5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10月27日開催の第2回東京都スポーツ指導者研修会に参加します。
 ①参加者氏名、②登録番号、③資格名・競技名、④年齢
 ご依頼人 ⑤郵便番号・住所、⑥電話番号、⑦参加者氏名

②別紙申込書にて、下記宛に FAX または郵送で申し込むこと。(10月5日必着)

※上記①②が各締め切り日までに完了した方を参加申込者とします。なお、申込手続きの不備などで返金の場合、振込手数料を差し引かせていただきますので予めご了承ください。
 一度お振込みいただきました後のキャンセルはいかなる場合でもご返金は出来ませんのでご了承ください。
 ※先着順にて受付いたします。会場収容人数の関係で、万が一参加申込みが予定を大幅に超えた場合はお断りすることも考えられますので、予めご了承ください。
 また、その際お振込みいただきました受講料は全額ご返金いたします。
 受講が決定した際は、受講証を発送いたしますので当日忘れずにお持ちください。

12 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)、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)、剣道、ラグビーフットボール、山岳、空手道、トライアスロン、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)、アシスタントマネージャー(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。

13 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。

14 申し込み・問い合わせ先

財団法人東京都体育協会 事業課 中村麻美
 〒150-8050 渋谷区神南1-1-1 岸記念体育会館5F
 TEL03-3481-2422 FAX03-3481-5220

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	口座記号	00160	7
00160	1. 振替額(右詰めで記入)	260355	1050
加入者名	財団法人 東京都体育協会	料金	特種
通信欄	平成 年 月 日開催の	金	取扱
参加者氏名	に参加します。		
※ 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		
おとこ (郵便番号)	おたまえ	依頼人	
おたまえ	様	受付局日附印	
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。			
郵便振替払込請求書兼受領証		00160 7	
260355		1050	
財団法人 東京都体育協会		おたまえ	
依頼人		様	
村		受付局日附印	
郵便局		川	
郵便局		川	

平成19年度第2回東京都スポーツ指導者研修会参加申込書

フリガナ 氏名	
現住所	
電話番号	
登録番号	
指導対象	～5歳・6歳～12歳・13歳～15歳・16歳～20歳・ 21歳～40歳・41歳～64歳・65歳～
指導種目	
指導内容	

申込書はお一人ずつお書きください。

参加料(@1,050円/1人)

1. 月 日に(振込み済み・振込み予定)

2. 振込み人名義

3. 振込み人連絡先

※必ず連絡のとれる番号を記載してください。