

## 平成30年度 廿日市市スポーツ指導者研修会開催要項

- 1 目的 廿日市市内及び近郊のスポーツ指導者の資質向上と活動促進を図るため、時期に応じた話題や講演、新たな問題の解明、指導者相互の情報交換などの研究協議を行うとともに、併せて指導者の連帯感を深め、組織的活用の促進に努める。
- 2 主催 特定非営利活動法人廿日市市スポーツ協会
- 3 後援 廿日市市教育委員会
- 4 開催日時 平成31年1月27日（日）9：30～12：10
- 5 会場 廿日市市スポーツセンター（大会議室・サブアリーナ）  
廿日市市串戸六丁目1-1
- 6 参加資格 (1) (広財)日本体育協会公認スポーツ指導者  
(2) 各種スポーツクラブ、スポーツ少年団の指導者  
(3) その他、特に参加を希望する者
- 7 日程 (1) 9：30～9：40 受付  
(2) 9：40～9：50 開会行事  
(3) 9：50～10：50 特別講演  
演題：「スポーツ指導者に問われているもの」  
講師 嶋崎 雅規 国際武道大学教授  
(4) 11：00～12：00 研究協議  
テーマ：「スポーツ種別による、負傷（傷害）部位の特徴」  
～痛みの原因は他のところにあるかも・・・～  
講師 木村 克 廿日市木村接骨院  
準備物 タオル  
(5) 12：00～12：10 閉会行事・解散
- 8 参加料 1,000円（弁当代含む）当日受付で徴収
- 9 募集定員 100名（定員になり次第締め切ります）
- 10 申込方法 参加希望者は、別紙申込書を次へ郵送又はファックスすること。  
特定非営利活動法人廿日市市スポーツ協会事務局  
廿日市市串戸六丁目1-1  
廿日市市スポーツセンター内  
TEL兼FAX：0829-32-4480  
E-mail：hatsutaikyo@go4.enjoy.ne.jp
- 11 申込期日 平成31年1月18日（金）17時必着のこと
- 12 その他 （多目的広場・建物周りを専用駐車場としています。）

## 平成30年度 廿日市市スポーツ指導者研修会参加申込書

参加者氏名		年 齢	
参加者住所		電話番号	
指導種目名			
所属団体名			
取得資格名	(認定番号)		
(あれば)	(認定番号)		
参加者氏名		年 齢	
参加者住所		電話番号	
指導種目名			
所属団体名			
取得資格名	(認定番号)		
(あれば)	(認定番号)		

※ 申込先；ファックス番号：0829-32-4480

E-mail：hatsutaikyo@go4.enjoy.ne.jp

※ 参加申込書に記載された事項は、本研修会の受講に係わる諸連絡及び研修会参加実績報告のために使用することとし、目的以外に使用することはありません。