

## 平成 29 年度第 2 回秋田県スポーツ指導者研修会開催要項

## 1. 趣 旨：

秋田県内の、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。

2. 主 催：公益財団法人 日本体育協会  
公益財団法人 秋田県体育協会

## 3. 後 援：秋田県・秋田県教育委員会・秋田県高等学校体育連盟・秋田県中学校体育連盟

## 4. 特別協賛：大塚製薬株式会社

## 5. 参 加 者：原則として日本体育協会公認スポーツ指導者とする。

## 6. 開催期日：平成 29 年 12 月 3 日(日)

7. 会 場：「秋田県スポーツ科学センター 研修室」  
〒010-0974 秋田県秋田市八橋運動公園 1-5 最寄駅：JR 秋田駅

## 8. 日 程：(詳細は日程表参照)

9：30～ 受付  
10：00～10：20 開講式  
10：30～12：00 講演Ⅰ：小倉 晃輔 氏 (マルチトレーニングアドバイザー)  
宇都 友博 氏 (マルチトレーニングアドバイザー)  
13：00～13：30 情報提供：大塚製薬株式会社  
13：30～15：00 講演Ⅱ：木島 泰明 氏 (秋田大学整形外科医師・公認スポーツクター)  
15：10 閉講

## 9. 参 加 料：500円 (当日徴収、おつりがありません。御用意ください)

## 10. 定 員：80名 (定員以上の申込みがある場合は、有効期限の近い方が優先となります)

## 11. 申込・問合せ先：公益財団法人秋田県体育協会 事業課 TEL：018-864-8094

12. 申込方法：県体協HPよりダウンロードした所定の用紙に必要事項を明記の上、FAXする。  
<切>11月27日(月) <申込み先>FAX 018-864-5752  
～参加できない場合のみ連絡します。～

## 13. その他

\* 当日、会場駐車場のスペースに限りがありますので、公共交通機関の利用をお勧めします。

\* 水泳、サッカー、テニス、バドミントン、剣道、空手道、バウンドテニス、エアロビック(上級コーチのみ)、チアリーディング(コーチのみ)、スクーバ・ダイビング、スポーツドクター、スポーツデンティスト、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(教師・上級教師)、プロテニス、プロ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。  
(平成 29 年 4 月 1 日現在)

平成29年度  
第2回秋田県スポーツ指導者研修会  
(平成29年12月3日(日)開催)  
参加申込用紙

<送付先> 公益財団法人秋田県体育協会 事業課あて  
FAX : 018-864-5752  
※受信の連絡は、いたしません。  
参加可能な場合は、連絡いたしません。

>> 11月27日(月)申込〆切 <<

期限厳守で申込してください。

注:記入漏れの無いようお願いします。

参加申込日(FAX送信日)	平成29年 月 日( )				
氏名		性別	男	女	年齢
住所	〒 -				
携帯電話	※必要な場合、直ちに連絡が 取れるよう携帯電話の番号 を記入してください				
保有資格名		競技名			
日体協登録番号					