

～愛知県スポーツ指導者連絡協議会創設 40 周年記念事業～
平成 30 年度愛知県スポーツ指導者研修会 開催要項

- 1 趣 旨 公益財団法人日本スポーツ協会の公認スポーツ指導者及び愛知県在住のスポーツ愛好者に対し、指導者の資質向上と指導活動の充実をはかり、もって我が国のスポーツ振興に寄与することを目的として開催する。
- 2 主 催 公益財団法人日本スポーツ協会、公益財団法人愛知県体育協会、公益財団法人スポーツ安全協会
- 3 後 援 愛知県教育委員会
- 4 特別協賛 大塚製薬株式会社
- 5 主 管 愛知県スポーツ指導者連絡協議会
- 6 対象者 日本スポーツ協会公認スポーツ指導者（定員 600 名）
- 7 期 日 第 1 回 平成 30 年 7 月 8 日（日） 開会 13:00 閉会 17:00 （受付開始 12:00）
第 2 回 平成 30 年 11 月 24 日（土） 開会 13:00 閉会 17:00 （受付開始 12:00）
- 8 会 場 ウィルあいち「ウィルホール」（名古屋市東区上堅杉町 1）
交通 地下鉄名城線「市役所駅」下車東南へ徒歩 10 分
- 9 申込方法 締切 第 1 回 平成 30 年 6 月 8 日（金）（定員になり次第締切）
第 2 回 平成 30 年 10 月 26 日（金）（定員になり次第締切）
会 員：送付します払込取扱票にて入会申込とともにお申込み下さい。
会員以外：往復はがきにて①氏名（ふりがな）②登録番号③資格名・競技名④郵便番号・住所
⑤電話番号⑥E-mail アドレスを明記の上、下記宛先までお申込み下さい。
なお、申込締切り後、受講票（返信はがき）を送付しますので当日お持ちください。

〔申込先〕

〒460-0007
名古屋市中区新栄一丁目 49 番 10 号
愛知県教育会館 3 階
（公財）愛知県体育協会 宛
TEL：052-264-1010

＜会員以外 往復はがき記載例＞

返信の宛名面		往信の文面（送り先への内容）
郵便番号		スポーツ指導者研修会
		受講申込
住	氏	① 氏名（ふりがな）
		② 登録番号
所	名	③ 資格名・競技名
		④ 郵便番号・住所
		⑤ 電話番号
		⑥ E-mail アドレス

- 10 受講料 1,000 円（但し平成 30・31 年度愛知県スポーツ指導者連絡協議会会員は無料）
※ 会員以外の参加者は、受講決定後送付します受講票（返信はがき）に記載の振込先までお振込みをお願いします。
- 11 その他
- (1) この研修会は、公益財団法人日本スポーツ協会公認スポーツ指導者の資格更新のための義務研修会となります。
ただし、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）、プロゴルフ（教師・上級教師）、プロテニス、プロスキー、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、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 30 年 4 月 1 日現在）
- (2) 参加は受付順とさせていただきます。定員を超え、参加できない場合はご連絡いたします。
- (3) 遅刻或いは途中で退席等された場合は、修了者としては認められません。
- (4) 当日欠席をしないようお願いします。