

平成29年度 島根県生涯スポーツ推進セミナー開催要項

1. 目的

多くの県民が、生涯にわたって広くスポーツを楽しむことができるよう、発育発達段階に応じた運動プログラムの重要性を指導者が学ぶことで、生涯スポーツや地域スポーツ活動の推進を図る。

2. 主催

公益財団法人島根県体育協会 しまね広域スポーツセンター 島根県教育委員会

3. 後援

江津市教育委員会 美郷町教育委員会 江津市体育協会 美郷町体育協会

4. 期日・会場・日程（会場によって日程が異なりますのでご注意ください。）

<江津会場>		<美郷会場>	
期日	平成29年10月28日（土）	期日	平成29年10月29日（日）
会場	江津中央公園第2体育館 〒695-0016 江津市嘉久志町2052 TEL：0855-52-1790（市民体育館）	会場	美郷町立邑智小学校体育館 〒699-4621 邑智郡美郷町粕淵93 TEL：0855-75-0024（邑智小学校）
日程	受付 13：10～13：30 開会行事 13：30～13：40 講義 13：40～15：10 休憩 15：10～15：20 実技 15：20～16：50 閉会行事 16：50～	日程	受付 9：10～9：30 開会行事 9：30～9：40 講義 9：40～11：10 休憩 11：10～11：20 実技 11：20～12：50 閉会行事 12：50～

5. 内容

「幼児期からのアクティブ・チャイルド・プログラム」

講師 吉田 繁 敬 氏（アイ・プラス代表、幼児期からのアクティブ・チャイルド・プログラム普及ワーキンググループ班員）

6. 参加料 無料

7. 対象

総合型地域スポーツクラブ関係者、日体協公認スポーツ指導者、市町村スポーツ行政担当者（スポーツ推進委員含む）、地域スポーツ指導者（スポーツ少年団・スポーツクラブなど）、スポーツ・レクリエーション指導者、学校教育関係者・保育所関係者、その他

8. 参加定員 各会場50名（先着順とし定員に達し次第、締め切ります。）

9. 申込方法

別紙申込書に必要事項を記入の上、平成29年10月18日（水）までに、郵送、FAX 又は E-mail にてお申し込みください。

10. 申込み・問合せ先

公益財団法人島根県体育協会 生涯スポーツ課
〒690-0015 松江市上乃木10-4-2 県立水泳プール内 担当 田部
TEL：0852-60-5053 FAX：0852-26-4733
E-mail：shimaneken@japan-sports.or.jp

11. その他

運動のできる服装、室内用のシューズ、筆記用具、タオル、飲み物等は各自ご準備ください。

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、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、スキューバダイビング、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有資格者については、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年度島根県生涯スポーツ推進セミナー参加申込書

公益財団法人島根県体育協会生涯スポーツ課 行

※FAX 送信の際、送り状は不要です。このままで送信ください。

参加区分 (いずれかに○を付してください)	<input type="checkbox"/>	総合型地域スポーツクラブ関係者
	<input type="checkbox"/>	日体協公認スポーツ指導者
	<input type="checkbox"/>	市町村スポーツ行政担当者 (スポーツ推進委員含む)
	<input type="checkbox"/>	地域スポーツ指導者 (スポーツ少年団・スポーツクラブ)
	<input type="checkbox"/>	スポーツ・レクリエーション指導者
	<input type="checkbox"/>	学校教育関係者・保育関係者
	<input type="checkbox"/>	その他 ()

フリガナ		性別
氏名		男 / 女
参加会場 (参加会場に○印を付してください)	<input type="checkbox"/> 江津会場 10月28日(土) <input type="checkbox"/> 美郷会場 10月29日(日)	
住所	〒 -	
電話番号 (日中連絡が取れる連絡先)	- -	

○公益財団法人日本体育協会スポーツ指導者資格の有無 (有 ・ 無)

※有に○をされた方は下記に必要事項をご記入ください。

記入漏れがある場合は、資格更新の義務研修受講修了にならない場合があります。

保有資格名 ※複数お持ちの方はすべて ご記入ください。	
登録番号	
有効期限	

※ 当事業で入手した個人情報、当事業の開催及び公益財団法人日本体育協会スポーツ指導者資格更新に係わる業務以外の目的では利用いたしません。