

# 平成 28 年度 東京都体育協会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 公益財団法人日本体育協会公認スポーツ指導者資格の有効期限は 4 年間と定められており、資格を更新するためには有効期限が切れる 6 か月前までに更新のための研修を受けることが義務付けられている。本研修会は、単に資格を更新するためだけのものではなく、指導者がスポーツに関する最新の知識・情報を獲得し、国民のスポーツに対するニーズを敏感に捉えて、実際の指導場面に活用できるようその資質を向上させるとともに、指導者の情報交換やネットワークづくりなど、相互の交流を目的として開催する。
- 2 主催 公益財団法人東京都体育協会
- 3 協力 東京都青少年・治安対策本部  
東京都スポーツ指導者協議会  
公益財団法人スポーツ安全協会東京都支部
- 4 特別協賛 大塚製薬株式会社
- 5 テーマ 「トップアスリートの体験から導き出される望ましい指導者とは（仮称）」
- 6 日程 平成 28 年 11 月 27 日（日）  
12：00～12：30 受付【センター棟 501】  
12：30～12：45 開講式  
12：45～13：15 情報提供「水分補給について」  
講師：大塚製薬株式会社  
13：20～14：50 講演Ⅰ「未定」  
講師：オリンピック（調整中）  
15：00～16：30 講演Ⅱ「未定」  
講師：パラリンピアン（調整中）  
16：30～16：40 閉講式  
※講師の都合により、内容を一部変更する場合があります。
- 7 会場 国立オリンピック記念青少年総合センター【センター棟 501 号】  
〒151-0052 東京都渋谷区代々木神園町 3-1  
最寄駅：小田急電鉄「参宮橋」駅 徒歩約 7 分  
東京メトロ千代田線「代々木公園」駅 徒歩約 10 分
- 8 参加対象者 公益財団法人日本体育協会公認スポーツ指導者  
（※原則として、東京都登録者とする。）
- 9 参加料 1,100 円
- 10 定員 150 名

## 11 申込手順

①指導者マイページまたは所定申込用紙(FAX)にて申込みをする。

※定員を超えた場合、東京都登録ならびに有効期限の近い方を優先します。

↓

【締切 10月28日(金)】

②都体協より受講内定通知および受講料振込案内を郵送または FAX される。

↓

【発送 11月4日(金)予定】

③受講料を指定口座(受講内定通知に記載)に入金する。

↓

【締切 11月14日(月)】

④入金確認後、都体協より「受講証」が郵送される。

↓

【発送 11月18日(金)頃予定】

⑤当日「受講証」を持参し受付をする。

11月27日(日)12:00~12:30

※ 11月11日(金)までに事前連絡なく、11月14日(月)までに入金がない場合は、受講内定を取り消します。

※ お振込み後の変更・欠席等は、いかなる場合でも返金はできませんのでご了承ください。

## 12 義務研修

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)、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28年6月20日現在)

## 13 その他

遅刻、早退は一切認められません。全日程の参加が出来る方のみお申し込みください。

## 14 申込・問合せ先

公益財団法人東京都体育協会 事業部 スポーツ振興課 担当 百丈(ももたけ)・古山  
〒150-8050 東京都渋谷区神南 1-1-1 岸記念体育会館 3階  
TEL 03-6804-8121 FAX 03-3481-5220  
(平日 午前9時30分から午後5時30分まで)

～スポーツ界における暴力根絶に向けたスローガン～

暴力0 (ゼロ) 心でつなぐスポーツの絆

平成28年10月28日(金) 必着

FAX 03(3481)5220

※申込み多数の場合、東京都登録で有効期限の近い者を優先します。

公益財団法人 東京都体育協会 事業部 スポーツ振興課 宛

## 平成28年度東京都体育協会スポーツ指導者研修会(11/27)

## 参加申込書

※申込書は1人につき1枚のご記入をお願い致します

|  |                                       |                                       |                                       |                                      |
|--|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|
| ふりがな   |                                       |                                       |                                       | 生年月日(申込日時点年齢) ※西暦                    |
| 氏名   |                                       |                                       |                                       | 年 月 日 ( 歳)                           |
| 現住所  | 〒 -                                   |                                       |                                       |                                      |
| 連絡用FAX番号<br>必ずご記入下さい!                                  | <input type="checkbox"/> 自宅           |                                       | <input type="checkbox"/> 勤務先          |                                      |
| 電話番号   | 自宅番号                                  |                                       | 携帯番号                                  |                                      |
| 指導員登録番号  |                                       |                                       | 有効期限 年 月                              |                                      |
| 公益財団法人<br>日本体育協会<br>公認<br>資格名<br>※網掛けの資格は<br>対象外となります。 | <input type="checkbox"/> スポーツリーダー     | <input type="checkbox"/> ジュニアスポーツ指導員  | <input type="checkbox"/> スポーツプログラマー   | <input type="checkbox"/> フィットネストレーナー |
|  | <input type="checkbox"/> 指導員 → 競技名:   |                                       | <input type="checkbox"/> 上級指導員 → 競技名: |                                      |
|  | <input type="checkbox"/> コーチ → 競技名:   |                                       | <input type="checkbox"/> 上級コーチ → 競技名: |                                      |
|  | <input type="checkbox"/> 教師 → 競技名:    |                                       | <input type="checkbox"/> 上級教師 → 競技名:  |                                      |
|  | <input type="checkbox"/> スポーツドクター     | <input type="checkbox"/> アスレティックトレーナー | <input type="checkbox"/> スポーツデンティスト   | <input type="checkbox"/> スポーツ栄養士     |
|  | <input type="checkbox"/> アシスタントマネージャー | <input type="checkbox"/> クラブマネージャー    | <input type="checkbox"/> その他 → 資格名:   |                                      |
| 資格登録都道府県   | 都 道 府 県                               |                                       |                                       |                                      |
| 指導種目   |                                       |                                       |                                       |                                      |
| 指導対象   | <input type="checkbox"/> 就学前          | <input type="checkbox"/> 小学生          | <input type="checkbox"/> 中学生          | <input type="checkbox"/> 高校生         |
|  | <input type="checkbox"/> 19～22歳       | <input type="checkbox"/> 23～29歳       | <input type="checkbox"/> 30歳代         | <input type="checkbox"/> 40歳代        |
|  | <input type="checkbox"/> 50歳代         | <input type="checkbox"/> 60歳代         | <input type="checkbox"/> 70歳代         | <input type="checkbox"/> 80歳以上       |