

平成29年度神奈川県スポーツ指導者研修会開催予定

研修会名	神奈川県スポーツ指導者研修会 (横浜)	神奈川県スポーツ指導者 研修会(Aコース)	神奈川県スポーツ指導者 研修会(川崎)	神奈川県スポーツ指導者 研修会(湘南)	神奈川県スポーツ指導者 研修会(横須賀)	神奈川県スポーツ指導者 研修会(Bコース)
主催団体	神奈川県 スポーツ指導者連絡協議会	神奈川県 スポーツ指導者連絡協議会	神奈川県 スポーツ指導者連絡協議会	神奈川県 スポーツ指導者連絡協議会	神奈川県 スポーツ指導者連絡協議会	神奈川県 スポーツ指導者連絡協議会
対象	日本体育協会公認 スポーツ指導者	日本体育協会公認 スポーツ指導者	日本体育協会公認 スポーツ指導者	日本体育協会公認 スポーツ指導者	日本体育協会公認 スポーツ指導者	日本体育協会公認 スポーツ指導者
募集期間	6/1~8/6	7/20~8/31	8/7~9/27	8/10~10/10	12/1~1/25	1/10~2/25
開催日	平成29年8月27日(日)	平成29年9月10日(日)	平成29年10月14日(土)	平成29年11月5日(日)	平成30年2月18日(日)	平成30年3月18日(日)
開催会場	本郷中学格技場	県立スポーツ会館	高津スポーツセンター	秩父宮記念体育館	横須賀市北体育会館	県立スポーツ会館
定員	60名	90名	120名	60名	100名	90名
参加料：会員	2,000円	2,000円	2,000円	2,000円	2,000円	2,000円
参加料：非会員	4,000円	4,000円	4,000円	4,000円	4,000円	4,000円
日程表	受付：9:00~ 講義及び実技9:30~	受付：12:00 開会：12:30	受付：9:00~ 情報提供：10:20~ 実技：11:00~	受付：12:00~ 研究協議：12:30~ 講義及び実技：13:00~	受付：12:30 開会：13:00	受付：12:00 開会：12:30
内容	「参加したくなるレクリエーション 意欲を高める関わり方のプログラム」 終了：13:00(予定)	研究協議：適切な水分補給について 講演：ドーピングコントロールについて 終了：16:15(予定)	総合型地域スポーツクラブ体験研修 終了：16:30(予定)	「笑顔につながるコミュニケーションスキ ル&現場で使えるケガの応急処置」 終了：16:15(予定)	研究協議：適切な水分補給について 講演：成功する選手を育てるには 終了：16:30(予定)	研究協議：適切な水分補給について 講演：ジュニアからトップアスリートに対しての 競技別による体幹バランストレーニングの指導 法 終了：16:15(予定)
講師名	山崎 律子 (湘余暇問題研究所代表)	野田 晴彦 (スポーツドクター)	山本 健二 他公認スポーツ指導員	松浦 剛 「ティタ'スポーツクラブ」 「L.S.F.A Children'sインストラクター」	三輪 忠文 (元近代五種ソウル五輪代表)	木場 克己 (アスレティックトレーナー)
お問合せ先 (主管団体)	横浜市スポーツ指導者 連絡協議会(野口和義) TEL/FAX：045-943-3086 E-mail： mother@green.ocn.ne.jp	神奈川県スポーツ指導者 連絡協議会(鈴木満) TEL/FAX：046-835-3677 E-mail： xmitsuru@mail.bbexcite.jp	川崎市スポーツ指導者 協議会(米井智子) TEL/FAX：044-744-4847 E-mail： 10mok-yone@mbp.nifty.com	湘南スポーツ指導者 連絡協議会(谷辺賢治) TEL：090-2437-9468 FAX：0466-27-3570 E-mail： 1960strat@jcom.home.ne.jp	横須賀市スポーツ指導者 協議会(森田なおみ) TEL/FAX：046-865-3789 E-mail： morimori33@ked.biglobe.ne.jp	神奈川県スポーツ指導者 連絡協議会(鈴木満) TEL/FAX：046-835-3677 E-mail： xmitsuru@mail.bbexcite.jp
申込方法	詳しい内容は、地域協議会担当 にご連絡願います。	FAXまたはE-mailに次の事項を 記入の上申し込む。①Aコース ②郵便番号・住所③氏名(フリ ガナ)④電話番号⑤FAX番号⑥ 日体協登録証の有効期限⑦保有 資格⑧資格登録番号を記入。 ※先着順にて受付。参加の有 無、受講料送金先については受 付後連絡する。	詳しい内容は、地域協議会担当 にご連絡願います。	FAXまたはE-mailに次の事項を記 入の上申し込む。①湘南②郵便番 号・住所③氏名(フリガナ)④電 話番号⑤FAX番号⑥日体協登録 証の有効期限⑦保有資格⑧資格登 録番号を記入。 ※先着順にて受 付。参加の有無、受講料送金先 については受付後連絡する。	FAXまたはE-mailに次の事項を記 入の上申し込む。①横須賀②郵便 番号・住所③氏名(フリガナ)④ 電話番号⑤FAX番号⑥日体協登録 証の有効期限⑦保有資格⑧資格登 録番号を記入。 ※先着順にて受 付。参加の有無、受講料送金先 については受付後連絡する。	FAXまたはE-mailに次の事項を記 入の上申し込む。①Bコース ②郵便番号・住所③氏名(フリ ガナ)④電話番号⑤FAX番号⑥ 日体協登録証の有効期限⑦保有 資格⑧資格登録番号を記入。 ※先着順にて受付。参加の有 無、受講料送金先については受 付後連絡する。
Web告知	○	○	○	○	○	○
Web募集	×	×	×	×	×	×