

2019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(横須賀)	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(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	日本スポーツ協会公認 スポーツ指導者	日本スポーツ協会公認 スポーツ指導者	日本スポーツ協会公認 スポーツ指導者	日本スポーツ協会公認 スポーツ指導者	日本スポーツ協会公認 スポーツ指導者	日本スポーツ協会公認 スポーツ指導者
募集期間	6 / 1 ~ 8 / 10	7 / 1 ~ 8 / 25	11 / 1 ~ 1 / 15	12 / 1 ~ 1 / 31	12 / 10 ~ 2 / 1	1 / 10 ~ 2 / 29
開催日	2019年8月25日(日)	2019年9月7日(土)	2020年2月1日(土)	2020年2月11日(火祝)	2020年2月16日(日)	2020年3月15日(日)
開催会場	かながわ県民センター	大和スポーツセンター	川崎市生涯学習プラザ	横須賀北体育会館	秩父宮記念体育館	県立スポーツ会館
定員	60名	90名	80名	40名	90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 開会: 9:30	受付: 12:30 開会: 13:00	受付: 12:30~ 開会: 13:00	受付: 9:00 開会: 9:30	受付: 12:00~ 開会: 12:30~	受付: 12:30 開会: 13:00
内容	講義: 横浜市に於ける 障がい者スポーツの 取り組みと意義について 終了: 13:00(予定)	研究協議: 講演: 障がい者スポーツの 環境作りについて 終了: 16:30(予定)	実技: 指導者として必修の救急法 (AEDを含む) 終了: 17:00(予定)	実技: 心肺蘇生法 (含むAED使用) 終了: 12:30(予定)	情報提供12:40~ 研究協議「コ ーチング」13:10~ 講義: 中高年からトップアスリートまで 『腰痛&肩こりとその対処法』 終了: 16:20(予定)	研究協議: 講演: スポーツ傷害保険~ 事例と対処法 終了: 16:30(予定)
講師名	田川 豪太氏 横浜ラポール スポーツ課事業推進担当課長	戸沼 智貴氏 高津総合型スポーツクラブ SELF 企画広報担当	川崎市消防局職員	横須賀市消防局職員	有我 文宏氏 有我肩こり腰痛院 院長	大久保 朝猛氏 へいわ総合法律事務所 代表弁護士
お問合せ先 (主管団体)	横浜市スポーツ指導者 連絡協議会(金井栄子) TEL/FAX: 045-843-9722 E-mail: hama.suposhi@gmail.com	神奈川県スポーツ指導者 連絡協議会(北川たつえ) TEL/FAX: 0465-42-3474 E-mail: kita_rv@yf6.so-net.ne.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@rbp.nifty.com	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: mori_mori33@ked.biglobe.ne.jp	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@comhome.ne.jp	神奈川県スポーツ指導者 連絡協議会(北川たつえ) TEL/FAX: 0465-42-3474 E-mail: kita_rv@yf6.so-net.ne.jp
申込方法	FAXまたはE-mailに次の事項を記 入の上申し込む。①横浜②郵便番 号・住所③氏名(フリガナ)④電 話番号⑤FAX番号⑥日本スポ ーツ協会登録証の有効期限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。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日本ス ポーツ協会登録証の有効期限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川崎②郵便番 号・住所③氏名(フリガナ)④電 話番号⑤FAX番号⑥日本スポ ーツ協会登録証の有効期限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日本スポ ーツ協会登録証の有効期限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日本スポ ーツ協会登録証の有効期限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日本ス ポーツ協会登録証の有効期限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	×	×	×	×	×	×