

2014年5月22日

(一社)山梨県サッカー協会
3種委員会 所属チーム指導者 各位

(一社)山梨県サッカー協会
技術委員会3種技術部
技術委員会指導者養成部会
部長 皆川 新一
(公印略)

3種技術部・公認指導者リフレッシュ研修会開催のご案内

前略、3種委員会所属チームの指導者(C級D級取得者その他すべての指導者)を対象に指導者研修会を開催します。つきましては、下記のとおり行いますので、何かとお忙しい時期とは存じますが、3種委員会の益々の発展及び強化育成のために趣旨をご理解の上、ご参加くださいますようお願い申し上げます。

記

- ◇目的 リフレッシュ(C級)研修会によるポイント獲得ができると共に、C級D級取得指導者の質をハイレベルに保ち、より充実した指導を行なえるよう“再学習”を図る。
また、『目指せ強豪県復活!一貫指導体制の実現』をより具現化し、通常の指導現場での取り組みに役立てていただくことを目的とする。
- ◇主催 (一社)山梨県サッカー協会・3種技術部・技術委員会指導者養成部会
- ◇開催日時 **2014年6月22日(日) 午前8時00分受付**

- ◇会場 講義: 竜王中学校校内会議室
(住所: 山梨県甲斐市篠原 2030 TEL: 055-276-2636)
実技: フォルトゥナ・アルプス・プラッツ

- ◇インストラクター JFA ナショナルトレセンコーチ関東地域 保坂不二夫氏
JFA47FA チーフインストラクター、JFA47FA インストラクター

- ◇対象者 1) 3種委員会の資格(C級D級)取得指導者
2) 3種委員会所属で指導現場を持っている指導者(無資格でも可)
3) 他種別の受講希望者

- ◇講習内容 講義、実技、指導実践型の1日型とし、参加者は終了時に10ポイント獲得

- ◇受講料 リフレッシュポイント希望者 3,000円(当日の受付時に徴収します。)
そのほかの指導者 1,000円(当日の受付時に徴収します。)

- ◇参加申込み **6月21日(土)までに**、各個人で日本サッカー協会公式サイト「kick off」よりログインして、**リフレッシュ研修のを申込み**して下さい。代行登録希望の方、または、リフレッシュポイント希望者以外の参加希望者は、それぞれの参加申込書に記入の上、FAX番号へ期日までに送付してください。

- ◇スケジュール 8:00 受付 会議室
8:30 講習 講義 テーマ『コーチングについて』内容に変更あり
9:40 場所移動
10:15 実技 指導実践 fAP テーマ『2013 ナショナルトレセンU-14』
12:30 解散予定

*内容の進捗状況によりタイムスケジュールに変更が生ずる場合がありますがご承知おきください。

- ◇諸連絡 **参加される方は、実技ができる服装、シューズ・スパイクで参加して下さい。**

- ◇問い合わせ先 山梨県技術委員会3種技術委員会 佐野一記 携帯TEL 090-3594-7132
指導者養成部会 皆川新一 携帯TEL 090-4531-6211

FAX 送付先（一社）山梨県サッカー協会技術委員会 055-267-8886

（2月28日までをお願いします。）

***web 登録した方は、この用紙での申し込みは unnecessary です。**

平成 26 年度山梨県公認指導者リフレッシュ研修会申込書

フリガナ 氏 名		西暦 生年月日 年齢	年 月 日 (歳)
住 所	〒	連絡先 電話番号 携帯 No	
メール アドレス (必ず)	(正確に記入してください 〇(ゼロ)と〇(英字)、7と1、-と_、の書き込みを正確に。) (携帯電話メールは不可。)		
指導又は 登録チーム		取得ライセンス 登録番号	
取得ライセンス (級)	いずれかに〇で囲んでください。 S 級 ・ A 級 ・ B 級 ・ C 級 ・ D 級 ・ キッズ ・ 資格なし		

●本講習会受講に伴う個人情報利用に関する同意書●

本指導者講習会主催者が、私の情報を、下記の利用目的で使用するについて同意します。

年 月 日

受講者 著名: _____

(直筆でサインをお願いします)

<利用受講者情報>

- ①氏名(フリガナ) ②生年月日 ③自宅住所(郵便番号含む) ④連絡先電話番号
⑤指導者登録番号 ⑥指導または登録チーム

<利用目的>

- ① 本指導者講習会主催者が作成する受講者名簿への掲載
②本指導者講習会主催者が講習会の案内などの送付をする。
② 前各号所定の事項に付随関連する事項の場合

以上

FAX 送付先 指導者養成部担当 皆川 055-244-5055

(6月20日までお願いします。)

3種技術部指導者講習会申込書

フリガナ 氏名		西暦 生年月日 年齢	年 月 日
住所	〒	連絡先 電話番号	
指導又は登録 チーム			
同チーム 参加者名		西暦 生年月日 年齢	年 月 日
同チーム 参加者名		西暦 生年月日 年齢	年 月 日
同チーム 参加者名		西暦 生年月日 年齢	年 月 日
同チーム 参加者名		西暦 生年月日 年齢	年 月 日

●本講習会受講に伴う個人情報利用に関する同意書●

本指導者講習会主催者が、私の情報を、下記の利用目的で使用するについて同意します。

年 月 日

受講者 署名： _____

(直筆でサインをお願いします)

<利用受講者情報>

- ①氏名（フリガナ） ②生年月日 ③自宅住所（郵便番号含む） ④連絡先電話番号
⑤指導者登録番号 ⑥指導または登録チーム

<利用目的>

- ① 本指導者講習会主催者が作成する受講者名簿への掲載
② 指導者講習会主催者が講習会の案内などの送付をする。
③ 各号所定の事項に付随関連する事項の場合

以上