

2014年度 公認C級コーチ養成講習会 in 山梨開催 (案内)

1. 目的 サッカーの基本的な(主に対象は12歳以下)指導ができる人材を養成することを目的にC級コーチ養成講習会を開催する。
2. 主催 (公財)日本サッカー協会、(一社)山梨県サッカー協会、
3. 後援 日本体育協会
4. 受講資格 (1) 2014年3月31日に満18歳以上である者。
(2) 地域においてスポーツ活動を実施しているクラブやスポーツ教室で実際に指導にあたっている指導者及びこれから指導者になろうとする者。
5. カリキュラム (1) 基礎理論(講義)
 - ①ガイダンス (45分)
 - ②発育発達 (45分)
 - ③ゴールキーパー (45分)
 - ④コーチング法Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ (135分)
 - ⑤技術・戦術Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ (135分)
 - ⑥女子 (45分)
 - ⑦審判 (45分)
 - ⑧指導者の役割①・② (90分)
 - ⑨メディカル (45分)
 - ⑩指導実践ガイダンス・プランニング (45分)
 - ⑩ロジカルコミュニケーションスキル(予定)(2) 実技
 - ①ゲームとコーディネーション (90分)
 - ②ゴールキーパー (90分)
 - ③ボールフィーリング&ドリブル (90分)
 - ④パス&コントロール (90分)
 - ⑤多彩なキック (90分)
 - ⑥シュート (90分)
 - ⑦ボールを奪う (90分)
 - ⑧ポゼッション① (90分)
 - ⑨ポゼッション② (90分)(3) 指導実践・・・・・・・・・・・・・・・・(9時間)
(4) 筆記テスト・・・・・・・・・・・・・・・・(45分)
6. 開催コース計画 3コース (プラス郡南地域での開催を検討中>開催期間未定)
 - (1) **《2ヶ月間週末長期型コース》**
会場: フォルトゥナ・アルプス・プラッツまたは甲府城西高校研修室とグラウンド
説明会: 2014年9月6日(土)
開催期間: 9月20日(土) 21日(日) 27日(土) 28日(日)
10月4日(土) 5日(日) 18日(土) 19日(日) 25日(土) 26日(日)
11月8日(土) 9日(日) 15日(土) 16日(日)
全14日間 いずれも17:00~22:00
 - (2) **《短期集中型①コース》** 会場: 山梨大学構内研修室とグラウンド
開催期間: 2014年9月8日(月) 9日(火) 10日(水) 11日(木) 16日(火) 17日(水)
*変更の可能性もあり
 - (3) **《短期集中型②コース》** 会場: 山梨学院大学グラウンド他
開催期間: 2015年2月2日(月) 3日(火) 4日(水) 5日(木) 9日(月) 10日(火)
*変更の可能性もあり

7. 募集要項
- ー 募集期間 【長期コース】 平成 26 年 7 月 7 日～9 月 4 日まで
 - 【短期コース①】 平成 26 年 7 月 7 日～8 月 20 日まで
 - 【短期コース②】 平成 26 年 7 月 7 日～平成 27 年 1 月 20 日まで

ー 申し込み方法 (1) (一社) 山梨県サッカー協会事務局に 秋山宛

〒409-3864 山梨県中巨摩郡昭和町押越 1500-1

(一社) 山梨県サッカー協会 指導者養成講習会係 秋山宛

TEL 055-267-8885

(2) 指導者養成部長 皆川宛に

〒400-0211 山梨県南アルプス市上今諏訪 1230-1

フォルトウナ・アルプス・プラッツ内

指導者養成講習会係 皆川新一宛

TEL 055-244-5055

上記の 2 ヶ所の宛先いずれかへ郵便で申し込んでください。

申し込み用紙は別紙のものを必ず使用してください。

8. 受講決定の可否 受講申込書に記されたメールアドレスに可否の返信を事務局皆川より送ります。

9. 受講料

- 受講費 (全コース共通)・・・22,000円 (日本サッカー協会納付金含む)
- 教材費 (全コース共通)・・・12,000円 (FP・GK 編 それぞれ教本とビデオ)
- (キッズ U-6・8・10 指導ガイドライン)
- (U-12 強化指導指針)

初年度指導者登録費 (全コース共通)・・・5,000円

* 受講料 (39,000円) は、講習会初日に集金いたします。お釣りのなきように。

10. お問い合わせ この件へのご質問、お問い合わせは下記まで。
(一社) 山梨県サッカー協会 技術委員会 指導者養成部会
担当 皆川 新一 (電話 055-244-5055 携帯 090-4531-6211)

以上

(以下、申し込み用紙と指導者講習会受講に伴う個人情報利用に関する同意書あり。)

2014年度 公認C級コーチ養成講習会 in 山梨 受講申込書

フリガナ				性	男 ・ 女	
氏名				別		
生年月日	西暦	年	月	日	年齢	才
指導チーム				種別	種	
ライセンス 取得経歴	D級 得	年 取	ライセンス 番号			
	キッズリーダー	年 取得				
現住所	〒			TEL		
				FAX		
				携帯TEL		
勤務先						
勤務先住所	〒			TEL		
				FAX		
メールアドレス 必ず記入	携帯メールアドレスは不可					
受講希望 コース	受講希望の日程に○またはレ点を記入してください。 ① 2ヶ月週末利用長期コース [9/20~11/14] <input type="checkbox"/> 受講希望 <input type="checkbox"/> 受講可能 <input type="checkbox"/> 受講できない ② 短期集中型①コース [9月開催] <input type="checkbox"/> 受講希望 <input type="checkbox"/> 受講可能 <input type="checkbox"/> 受講できない ③ 短期集中型②コース [2月開催] <input type="checkbox"/> 受講希望 <input type="checkbox"/> 受講可能 <input type="checkbox"/> 受講できない					
本年度、本講習会を受講いたします。 受講者氏名 _____ 印						
(受講者が未成年者の場合のみ) 上記受講者が、本指導者講習会を受講することに同意します。 _____ 年 月 日 親権者 著名 _____ (直筆でサインをお願いします)						

●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性別 ③生年月日 ④自宅住所(郵便番号含む) ⑤自宅電話番号
 ⑥携帯電話番号 ⑦勤務先名 ⑧勤務先電話番号 ⑨メールアドレス ⑩指導チーム

<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及び受講者への配布する。
 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。
 ③前各号所定の事項に付随関連する事項の場合

以上