

2014年9月29日

各 位

山梨県クラブユースサッカー連盟  
理 事 長 小 林 延 明  
(公印略)

## 県クラブユース連盟主催 指導者研修会開催のご案内

初秋の候、時下ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。平素は当委員会に格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて当連盟では下記の通り指導者研修会を行います。ユース年代を育成し、子どもたちの未来に関わっている我々指導者の向上の為に、趣旨をご理解の上、折角の機会ですので各チーム必ず1名以上の参加をお願い申し上げます。

### 記

- ◇目 的 指導者の強化レベルアップと指導者間の交流を図る。
- ◇主 催 山梨県クラブユースサッカー連盟
- ◇共 催 山梨県サッカー協会3種委員会技術部、山梨県サッカー協会技術委員会指導者養成部
- ◇月日・時間 2014年11月30日(日) 18:00~20:30  
(詳しいタイムスケジュールは下記の通り。)
- ◇場 所 小瀬武道館第1会議室  
住所： 甲府市小瀬町840  
電話： 055-243-3111
- ◇参 加 費 参加費は無料です。  
但し、リフレッシュポイント(5P)を希望の方は500円を徴収します。
- ◇講 師 木村 浩吉 氏 ナショナルトレセンコーチ関東チーフ  
講義内容 『リスペクト～暴力根絶～ & 2014 ワールドカップ in ブラジル』
- ◇日 程 11月30日(日) 当日の日程  
17:30 受付開始 会場： 小瀬武道館第一会議室  
18:00 講義スタート  
20:30 終了予定
- ◇連 絡 ①当講習会に参加希望者は次ページの参加申込書に記入の上、メールまたはFAXしてください。クラブ連盟所属の各チームにおかれましては、昨今問題視されている内容のレクチャーですので、是非スタッフ全員に参加を呼び掛けていただきたいと思います。  
②C級コーチ取得者のリフレッシュ講習会として希望の方は(5P獲得)、次ページの下記部分の申込書に記入の上、メールまたはFAXにてお申し込みください。またリフレッシュポイント希望者はWEBページ「キックオフ」から申し込みができますのでそちらからのお申込みをご利用ください。
- ◇お問い合わせ 山梨県クラブユースサッカー連盟事務局 皆川新一 TEL 090-4531-6211 以上

FAX 送付先 山梨県 CY 連盟事務局 皆川 055-244-5055

(11月26日までにお願ひします。)

**指導者研修会講習会申込書**

|               |   |                  |       |
|---------------|---|------------------|-------|
| フリガナ<br>氏 名   |   | 西暦<br>生年月日<br>年齢 | 年 月 日 |
| 住 所           | 〒 | 連絡先<br>電話番号      |       |
| 指導又は<br>登録チーム |   |                  |       |
| 同チーム<br>参加者名  |   | 西暦<br>生年月日<br>年齢 | 年 月 日 |
| 同チーム<br>参加者名  |   | 西暦<br>生年月日<br>年齢 | 年 月 日 |

◇リフレッシュポイント希望者 申込書（3名分）3名以上いる場合は追加して記入してください。

|             |                        |                  |       |
|-------------|------------------------|------------------|-------|
| フリガナ<br>氏 名 |                        | 西暦<br>生年月日<br>年齢 | 年 月 日 |
| メールアドレス     | 正確に記入してください。（携帯メールは不可） | 指導者<br>登録番号      |       |
| フリガナ<br>氏 名 |                        | 西暦<br>生年月日<br>年齢 | 年 月 日 |
| メールアドレス     | 正確に記入してください。（携帯メールは不可） | 指導者<br>登録番号      |       |
| フリガナ<br>氏 名 |                        | 西暦<br>生年月日<br>年齢 | 年 月 日 |
| メールアドレス     | 正確に記入してください。（携帯メールは不可） | 指導者<br>登録番号      |       |

\*注意 メールアドレスの記入での注意事項

0（ゼロ）とO（オー）、1と7、2（ニ）とZ（ゼット）、一と\_\_、などに気をつけて正確に記入をお願いします。

●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生年月日      ③メールアドレス      ④住所      ⑤連絡先電話番号  
⑥指導者登録番号      ⑦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。  
③ 前各号所定の事項に付随関連する事項の場合

以上