

## 2025年度 公認Dライセンス養成講習会 in 山梨開催（案内）

1. 目的 サッカー競技の普及・発展を図る為、特に少年少女を対象にしたサッカーの基礎的指導にあたる指導者の養成を目的に実施する。
2. 主催 (公財) 日本サッカー協会、(公認) 日本体育協会
3. 主管 (一社) 山梨県サッカー協会
4. 受講資格 (1) 2025年4月1日に満15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. 加付料 (1) 基礎理論（講義）
  - ①ガイダンス（60分）
  - ②ディスカッション（60分） 内容は、・サッカーの競技精神 ・子どもたちのサッカー ・大人の関わり  
・女子サッカー ・発育発達と一貫指導 ・メディカルのなかから選択
  - ③実技振り返り（30分） ④セーフガーディング（90分） ⑤閉校ガイダンス（45分）(2) 実技
  - ①ゲーム & さまざまなゲーム（60分） ②テクニク（60分）
6. 開催コース計画

Ⓐ 《週末夜間2日間コース4月》 \*フリー募集しない 会場：フォルトゥナ・アルプス・プラッツ 定員：最大24名

- 1日目 4月19日（土） 17:00~20:30

- 2日目 4月20日（日） 17:30~20:30

Ⓑ 《週末1日コース6月》 会場：笛吹市石和中学校 定員：最大24名

- 6月22日（日） 9:00~17:00

Ⓒ 《週末2日間郡内コース》 会場：富士緑の休暇村セミナールーム/鳴沢スポーツ広場 定員：最大24名

- 1日目 6月28日（土） 17:00~20:30

- 2日目 6月29日（日） 17:00~20:30

Ⓓ 《週末2日間コース1月》 会場：明野いこいの杜 定員：最大24名

- 1日目 2026年1月17日（土）

- 2日目 2026年1月18日（日）

各コース最低8名最大24名です。

受講希望人数によってコースの見直しもあることをご承知おきください。

7. 募集要領
- 募集期間 ㊸【週末 1 日間コース 6 月】 2025 年 4 月 11 日～5 月 31 日まで
  - ㊹【週末 2 日間郡内コース】 2025 年 4 月 11 日～6 月 8 日まで
  - ㊺【週末 2 日間コース 1 月】 2025 年 4 月 11 日～12 月 20 日まで

- 申し込み方法：（公財）日本サッカー協会のホームページ『KICK OFF』より JFAID を取得、その後、『KICKOFF』よりお新規講習会で各講習会の受講申し込みと登録をしてください。その後、教材費・JFA 納付金の振り込みを完了すると受講が確定します。加えて下記の受講申込書に必要事項を記載の上 FAX してください。

（受講申込書は YFA ホームページよりダウンロードし印刷をしてください）

- 送付先：（一社）山梨県サッカー協会事務局 宛

FAX 番号 0 5 5 - 2 6 7 - 8 8 8 6 左記の宛先へ FAX を送ってください。

8. 参加の可否決定 教材費・JFA 納付金の振込が完了、加えて、指導者養成部担当より詳細日程がメールで送付されます。それをもって受講の決定といたします。

9. 受講料 ■教材費（全コース共通）…………… 9, 5 7 0 円

（サッカー指導教本 D 級…5,170 円）

（キッズ U-6・8 指導ガイドライン…2,200 円）

（強化指導指針 U-10…2,200 円）

■JFA 納付金（全コース共通）…………… 1, 1 0 0 円

小計 1 0, 6 7 0 円 （JFA に事前に振込）

\*ただし、18 歳未満の受講希望者は、教材費、納付金は無料となります。

■受講費（全コース共通）…………… 16, 0 0 0 円

（受講料 **16,000 円**は、講習会初日に集金いたします。お釣りのないように。）

■初年度指導者登録費（全コース共通）・ 3, 0 0 0 円（合格後各自で JFA に振込）

【注意】申し込みをし、教材費納入後に講習会受講をキャンセルした場合には、教材費の返金はできません。

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。）

**2025 年度 公認 D ライセンス養成講習会 in 山梨 受講申込書**

フリガナ			性	男・女
氏名			別	
JFAID	JFA	指導者 登録番号		
生年月日	西暦	年	月	日
指導チーム			種別	種
現住所	〒	TEL : FAX 携帯 TEL		
<b>メールアドレス 必ず記入</b>	携帯メールアドレスは不可（スケジュールの添付ファイルが開けるメールアドレスをお願いします。） <b>数字・ローマ字かをはっきり記入</b>			
受講を 希望したコース	いずれかに○を付けてください			
	ⓑ 週末 1 日間コース 6 月 [6/22]	<input type="checkbox"/>	受講希望	
	ⓒ 週末 2 日間郡内コース月 [6/28~6/29]	<input type="checkbox"/>	受講希望	
	ⓓ 週末 2 日間コース 1 月 [1/17~1/18]	<input type="checkbox"/>	受講希望	
本年度、本講習会を受講いたします。 受講者氏名 _____				

●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をする。  
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