

令和3年8月11日

各競技部・スポーツ少年団代表者 様

安来市体育協会

事務局長 宮田 玲

令和3年度島根県スポーツ指導者研修会の開催について（ご案内）

時下、ますますご健勝のこととお喜び申し上げます。

標記の件、下記のとおり開催されますのでご案内します。

参加者については別紙参加申込書に必要事項を記入のうえ、8月27日（金）までに下記へ直接申込みください。

また、この研修会は日本スポーツ協会公認スポーツ指導者資格の更新研修となっております。

記

1. 期 日 令和3年9月11日（土）
2. 会 場 浜田市 いわみーる
3. 参加料 1000円
4. 申込先・問合せ先

〒690-0015 松江市上乃木町 10-4-2 県立水泳プール内

公益財団法人島根県体育協会 生涯スポーツ課

TEL0852-60-5053 Fax0852-26-4733

令和3年度島根県スポーツ指導者研修会開催要項

1. 趣 旨:
スポーツ指導者の学びの場として、スポーツに関する最新情報等の提供及びさらなる資質向上と活動促進をはかり、スポーツ指導者としての実践力を高めるとともに、指導者間のネットワークづくりに寄与することを目的に、本研修会を開催します。
2. 主 催: 公益財団法人日本スポーツ協会 公益財団法人島根県体育協会
3. 後 援: 島根県 島根県教育委員会 スポーツ安全協会島根県支部
4. 参 加 者: 80名(定員に達し次第、締め切ります。)
・公益財団法人日本スポーツ協会公認スポーツ指導者他、スポーツ指導に関わる指導者とします。
・新型コロナウイルス対策として、島根県内在住者限定とします。
5. 開催期日: 令和3年9月11日(土)
6. 会 場: いわみーる(バリアフリー対応施設) 401研修室
〒697-0016 島根県浜田市野原町 1826-1
TEL: 0855-24-9330 FAX:0855-24-9333 最寄駅:浜田駅
・新型コロナウイルス感染症の感染状況によっては、オンラインで実施する場合があります。
7. 日 程: 9:10～ 9:40 受 付
9:40～ 9:50 開会式
9:50～10:50 講 演Ⅰ:「適切な指導を行うために～暴力行為根絶に向けて～」
10:50～11:00 休 憩
11:00～13:00 講 演Ⅱ:「ジュニアスポーツに必要なこと～発育・発達の観点から～」
・※体を動かさず場面がありますので、動きやすい服装でお越しください。
講演終了後 閉会式
8. 講 師: 遠山 健太 氏 株式会社ウィングート代表取締役
全米認定ストレングス&コンディショニングスペシャリスト
9. 参 加 料:1,000円
(当日受付で徴収します。おつりが出ないようお願いいたします。)
10. 申込方法:
指導者マイページにてお申込みください。FAXもしくはメールにてお申込みの場合は、下記内容を明記の上、**8月27日(金)まで**にお申込ください。
【記載内容】

①氏名(フリガナ)、②登録番号、③資格名・競技名、④郵便番号・住所、⑤電話番号、 ⑥オンライン受講環境の有無

11. 申込・問合せ先
〒690-0015 島根県松江市上乃木 10-4-2 島根県立水泳プール内
公益財団法人 島根県体育協会 生涯スポーツ課
TEL:0852-60-5053 FAX:0852-26-4733 担当 土江

12. その他:

- (1) 本研修会の写真を、JSPO・島根県体育協会ホームページ及びその他関連資料へ掲載する可能性がございますので、ご了承ください。
- (2) 別紙「体調チェック表」に記入し受付時に必ず提出してください。
- (3) 発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合、同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合、過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合は受講を控えてください。
- (4) 講習会中は、マスクを着用してください。
- (5) こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を行なってください。
- (6) 講習会終了後2週間以内に、新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、速やかに主催者に報告してください。

本研修会の参加により、公益財団法人日本スポーツ協会公認スポーツ指導者資格の更新研修を修了したこととなる。なお、テニス及びバウンドテニス資格は1ポイント、チアリーディング（コーチ3のみ）資格は都道府県体育・スポーツ協会実施の1回分の実績となるが、別途、資格毎に定められたポイント獲得や研修受講などの要件を満たす必要がある。

ただし、次の資格については、更新研修を修了したこととはならない。

[水泳、サッカー、スノーボード、バスケットボール、バドミントン、剣道、空手道、エアロビック（コーチ4のみ）、スクーバ・ダイビング、プロゴルフ、プロテニス、プロスキー、スポーツドクター、スポーツデンティスト、アスレティックトレーナー、スポーツ栄養士、クラブマネジャー]（2021年4月1日現在）

体調チェック表

日付	令和3年 9月 11日	氏名	
会議名	令和3年度島根県スポーツ指導者研修会		

- ◎新型コロナウイルス感染症の感染防止のため、出席される皆様に提出をお願いいたします。
- ◎体調等について、以下の項目に記入いただき講習会当日に提出をお願いします。
- ◎当日は、必ずマスク着用をお願いします。皆様のご協力をお願いいたします。

◆当日の朝の体温をご記入ください。

体 温	℃
-----	---

◆下記の症状等の一つでも該当する場合は、出席を見合わせるようお願いいたします。

当日の体調等など	どちらかに○を付けてください
いわゆる風邪症状が持続（4日以上が目安）している	は い ・ いいえ
発熱、咳、呼吸困難（息苦しさ）、全身倦怠感、咽頭痛、鼻汁、鼻閉（鼻づまり）、頭痛、関節・筋肉痛、下痢、嘔気（吐き気）、嘔吐、味覚障害、嗅覚障害などの症状がある	は い ・ いいえ
過去2週間以内に発熱があった	は い ・ いいえ
2週間以内に法務省・厚生労働省が定める諸外国への渡航歴がある（及びそれらの方と家庭や職場内等で接触歴がある）	は い ・ いいえ
2週間以内に新型コロナウイルスの患者やその疑いがある患者（同居者・職場内での発熱含む）との接触歴がある	は い ・ いいえ
新型コロナウイルスの患者に濃厚接触の可能性があり、待機期間内（自主待機も含む）である	は い ・ いいえ

※この体調チェック表は、一定期間保管した後、破棄します。

※感染者、又はその疑いのある方が発見された場合には、必要な範囲で保健所等に情報を提供することがあります。予めご了承ください。

令和3年度島根県スポーツ指導者研修会
(9月11日：いわみーる)

参加申込書

(FAX 番号 0852-26-4733)

公益財団法人島根県体育協会 行

※FAX 送信の場合、お送り状は不要です。このままでお送りください。

【ふりがな】		
【氏名】		
【住所】	〒 —	
【電話番号】	— —	
※日本スポーツ協会公認スポーツ指導者資格保有の方は必ず記入してください。		
<登録番号>	_____	
<保有資格>	_____	

オンライン環境の有無 ※該当する方に○	有	無

- (1) 記入漏れがあると資格更新ができない場合がありますので、登録番号等は正確にご記入ください。
(2) 取得した個人情報につきましては受講できない場合または緊急の際に限り使用します。

申込期限 令和3年8月27日(金)