

令和4年度 北陸支部水泳指導 指導者研修会（兼水泳教師資格更新講習会）

テーマ：「地域クラブにおける選手強化指導を学ぶ」

北陸支部において選手はたくさんいるのですが、個々のチームとしては全国で闘うには力不足と感じています。力不足を補う為には、若手指導者の勉強機会が必要と考えました。北陸支部はもとより全国的なメジャーな指導者に講習依頼致しましたので強化指導者だけでなく成人会員に対しての指導にも役立つと思いますので大勢のご参加いただきますようお願いしております。

1. 主催 一般社団法人 日本スイミングクラブ協会
2. 主管 日本スイミングクラブ協会北陸支部指導力向上委員会
3. 期 日 令和4年11月13日（日） 午前10時00分 ～ 午後5時10分
受付時間は9時20分～9時40分となります。
4. 会 場 金沢プール会議室
〒920-0012 石川県金沢市磯部町ハ55番地 TEL076-251-3535
5. 受 講 満18歳以上で健康な方(前日まで体調不良だった方はお断りします。)
6. 定 員 30名 (定員になり次第申し込み締め切り)
7. 講 師 太田 伸 木幸スポーツ企画株式会社取締役、(財)日本水泳連盟競泳委員
吉田 圭佑 南砺市城端温水プール館長
沢田 大輔 金沢スイミングクラブ常務取締役
8. 受 講 料 8,800円(振込手数料は各自で負担してください)
日本スイミングクラブ協会北陸支部加盟クラブ所属指導員で、**SC協指導者登録者で有効期限内の保有者は受講料を北陸支部補助(4,400円)**いたします。
9. 申込方法 別紙申込用紙に必要事項を記入の上、振込金明細書のコピー、更新カードのコピーを添えて、下記宛に郵送してください。(14.②、③の項目をしっかりと読みください。)
10. 申 込 先 〒920-0003 石川県金沢市疋田2丁目229番地
リバティ水夢倶楽部内指導力向上委員会宛
11. 振 込 先 銀行名：北陸銀行東大通支店
口座番号：普通 6007628
口座名義：日本スイミングクラブ協会 北陸支部指導力向上委員会
*日本SC協会と略して記載しないでください。
12. 締 切 日 令和4年11月4日（金）*但し定員になり次第締め切らせていただきます。
事前に電話でお問い合わせしてから受講料を振込下さい(返金時手数料ご負担ください)
13. 申込確認 申し込みならびに振り込みの確認については、振り込み終了と同時に確認終了とする。
14. そ の 他 ①1クラブ2名以上の申し込みの場合は、申し込み用紙をコピーしてご使用ください。
お問い合わせにつきましては、担当：北本 勉（リバティ水夢倶楽部）Tel.076(251)8145
までご連絡ください。
②コロナ感染関係により中止する場合がありますので申し込み前に確認のお電話にて
問い合わせ、ご連絡いただきその後申し込み振込くださいますようお願いいたします。
③マスク着用を原則とします。また、当日体調がすぐれない場合は、受講をお控え下さい。
受講できない場合は、事前にご連絡ください。(当日欠席の場合09037688222 北本まで)

令和4年度 北陸支部水泳指導 指導者研修会
(兼水泳教師資格更新講習会)

プ ロ グ ラ ム

時 間 帯	研 修 内 容
9:20 ~ 9:40	受 付
9:45 ~ 9:55	挨拶 日本SC協会北陸支部会長 北本 勉
10:00 ~ 12:00 (2.0h)	講義 1 「枚方スイミングクラブにおけるチーム強化法」 講師：太田 伸先生 (木幸スポーツ企画取締役)
12:00 ~ 13:00	昼 食 * 「受付」時間も含まれます。
13:00 ~ 15:00 15:00 ~ 17:00 (4.0h)	講義 2 「ナントスイミングクラブ中嶋碧選手が日本選手権で 入賞するまでの指導法」 講師：吉田 圭祐先生 (南砺市城端温水プール館長) 講義 3 「金沢スイミングクラブ中林中池選手の指導法」 講師：沢田 大輔先生 (金沢スイミングクラブ常務取締役)
17:00 ~ 17:10	閉講式、(更新受講証明書)

講師に質問などあれば事前に質問事項を当日朝受付時に提出願います。

以上

令和4年度 北陸支部水泳指導者研修会（兼）水泳教師資格更新研修会申込書

（一社）日本スイミングクラブ協会の指導者登録をしている場合、必ず指導者登録番号をお書きください。
 更新研修会受講終了証明書の発行を希望される方は、資格証のコピーを添付し下記の事項についてご記入ください。

氏名		年齢	歳	指導者登録番号 (SC協)									
クラブ名 (所属名)				更新講習会証明書の発行	1. 希望する 2. 希望しない								
水泳指導年数	年	成人水泳指導年数	年	高齢者水泳指導年数	年								
申し込み確認者 郵送先氏名及び住所	〒												
	Tel ()												

（記入事項は正確に記入してください。なお、未記入のある場合は、証明書の発行が出来ません。）

あなたの生年月日	年 月 日生					
資格名 取得している資格に ○印をつけて必要事項を記入して下さい。	<ul style="list-style-type: none"> ・水泳教師 ・水泳 () 級インストラクター ・水泳教員 ・アクアフィットネス () 級インストラクター ・アクアダンスインストラクター ・メディカルアクアフィットネスインストラクター 					
資格番号と有効期限	水泳教師	水泳 () 級インストラクター			水泳教員	
	番号	番号			番号	
	20 年 月 日	20 年 月 日			20 年 月 日	
	アクアフィットネス () 級インストラクター	アクアダンスインストラクター			メディカルアクアフィットネスインストラクター	
	番号	番号			番号	
	20 年 月 日	20 年 月 日			20 年 月 日	

受講料（8,800円）を 月 日に _____ 銀行より振込ましたので振込金受領書のコピーを添えて申し込みます。

指導者研修会（兼）水泳教師資格更新研修会

テーマ「地域クラブにおける選手強化指導を学ぶ」

講師の太田・吉田・沢田各生に皆さんの現場での疑問・質問があればご記入ください。
締切は、午前受付終了(9:40)までにスタッフにお渡しください。必要枚数はコピーして下さい。

所 属 名		氏 名	
-------	--	-----	--

◆（ ）先生への質問◆