国庫補助事業

東日本大震災復興支援
「とどけよう スポーツの力を東北へ！」

平成 27 年度大阪府スポーツ指導者研修会開催要項

1. 趣　　旨:　大阪府内の、日本体育協会公認スポーツ指導者のさらなる資質向上と活動促進及び、指導者の連帯感を深め組織的活用をはかるため、本研修会を開催いたします。

2. 主　　催:　公益財団法人 日本体育協会
公益財団法人 大阪体育協会
大阪府テニス協会

3. 特別協賛: 大塚製薬株式会社

4. 参 加 者: 原則として日本体育協会公認スポーツ指導者とする。

5. 開催期日: 平成28年 1月30日(土)

6. 会　　場:　大阪市 靭テニスセンター
大阪府大阪市西区靭本町2－1－14　　TEL:06-6441-6211 FAX:06-6441-6226
最寄駅:地下鉄四ツ橋線 本町駅 (28号出口より徒歩約10分)

7. 日　　程:　9:30～　受　付:
9:50～10:00　開講式
10:00～10:30　情報提供:大塚製薬
10:30～12:00　講　演:「新しい時代にふさわしいスポーツ指導法
-やる気を高める効果的指導とは！-」
土屋 裕睦 氏(大阪体育大学 教授)
13:00～14:00　講 演:「ジュニアの育成を考える」
畑山 雅史 氏(日本テニス協会コーチング委員会副委員長)
藤原 秀一 氏(大阪府テニス協会指導者委員会委員長)
14:00～15:30　講 演:「ジュニアアスリートの健康支援について-産婦人科医の立場から-」
甲村 弘子 氏(こうむら女性クリニック医院長)
15:30～15:45　閉講式:

8. 参 加 料:　2, 000円 (＊下記、郵便口座へお振込下さい)
加入者名:大阪府テニス協会　　口座記号番号:00980－9－36447
通信欄:「平成27年度大阪府スポーツ指導者研修会 参加料」とご記入ください

9. 定　　員:　70名

8. 申込・問合せ先:大阪府テニス協会
〒550－0003 大阪市西区京町堀2－13－1－214
TEL:06－6459－3783　FAX:06－6459－3784

10. 申込方法:　別紙申込書を記載、及び参加料振込後の「振込受領書」を申込書に添付の上、FAXまたは、郵送にて大阪府テニス協会へお申込みください。(1月15日(金)締め切り)

11. そ の 他
(1)この研修会は、公益財団法人日本体育協会公認スポーツ指導者の資格更新のための義務研修となります。テニスの指導者は 1 ポイントの実績になります。
(2)都合により講演内容、講師が変更になる場合があります。

平成27年度大阪府スポーツ指導者研修会
参加申込書

<table>
<tr><td>登録番号
／　保有公認スポーツ指導者資格</td><td>登録番号</td><td colspan="2">保有公認スポーツ指導者資格</td></tr>
<tr><td>所　　属
（例：～市テニス協会、～テニススクール等）</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>（ふりがな）
氏　　名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>ご　住　所</td><td colspan="3">〒</td></tr>
<tr><td>ご連絡先電話番号</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>昼 間 の 連 絡 先</td><td colspan="3">TEL：
携帯：</td></tr>
<tr><td>E-mail</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">備　　考</td><td rowspan="2">※ご質問等、ございましたらご記入ください。</td><td colspan="2">郵便振替『払込受領書』添付欄</td></tr>
<tr><td colspan="2">※以下にのり付けして下さい。（コピー可）</td></tr>
</table>