

平成29年度 水泳指導員資格更新要件研修会実施要項

1. 目的 本研修会では指導員としての研修を深め、資質の向上と意識の高揚を図り、水泳連盟の一会員としての認識と指導員相互の親和を目的とする。尚、(公財)日本体育協会では地域スポーツ指導者に対し、次期更新までの4年間に1回は、資格更新要件研修会への参加を義務付けています。
2. 主催 (一社)長崎県水泳連盟
3. 期 日 平成29年10月1日(日)
受付 8時45分～
4. 会 場 講義・実技 会場
東長崎公園コミュニティ体育館 健康教室
TEL 095-838-5705
〒851-0113 長崎市戸石町 194
5. 対 象 ① 基礎水泳指導員
② 水泳指導員
6. 定 員 10名～30名程度
7. 研修内容 ① 社会体育と水泳・指導者
② 研究協議
③ 各種泳法・救助法・蘇生法
8. 日 程

	9:00	12:00	13:00	15:00
受 付	講義・研究協議	昼食	実 技	諸連絡

9. 講師 (一社)長崎県水泳連盟地域指導者委員会委員及び外部講師
10. 受講料 ￥7,000円 (当日受付にて納付)
11. 申込先 〒854-0027
諫早市旭町 13-12
宮菌 久教 宛
12. 申込方法 下記の要領で、往復葉書にて申し込むこと。
13. 申込締切 平成29年9月5日(火) 必着
14. その他 ① 参加者は、筆記用具・水泳用具を持参すること。
② この研修会の未受講者は、資格の更新ができません。

申込様式(諸々の連絡をしますので、往復葉書にて申し込む事)
往信用裏の記入例

平成29年度 (一社)長崎県水泳連盟資格更新要件研修会 参加申込書	
氏名	_____
生年月日	S・T・H ()年()月()日 ()歳
住所	〒_____

	Tel. _____
研究協議で議題としたいこと (指導上、困っていること・疑問に思うことなど)	

※ 返信用葉書の表には申込者住所、裏には何も記入しない事。