

スポーツ医・科学合同研修会（R3/1/30）開催要項

兼スポーツ人材活用推進事業「しずおかスポーツ人材バンク」登録認定・登録更新研修会

- 趣 旨** 本県の競技力を高いレベルで維持・向上させるため、長期的に活躍できる優秀な指導者の養成を図ること、また、「しずおかスポーツ人材バンク」が目指すグットコーチに求められる資質能力を高めるため研修会を実施する。
- 主 催** 公益財団法人静岡県スポーツ協会
- 協 力** 公益財団法人静岡県スポーツ協会 スポーツ医・科学委員会（アンチ・ドーピング部会）、静岡県スポーツドクター協議会、静岡県アスレティックトレーナー協議会
- 対 象** ①（公財）静岡県スポーツ協会加盟団体において指導にあたっている指導者
②（公財）日本スポーツ協会公認スポーツ指導者
③しずおかスポーツ人材バンク登録（予定）指導者
- 開 催 日** 令和3年1月30日（土）
- 会 場** 静岡県総合研修所 もくせい会館「静岡県職員会館」
〒420-0839 静岡市葵区鷹匠 3-6-1
TEL：054-245-1595 FAX：054-245-1669 最寄駅：静岡駅
※当日の欠席連絡等は **050-5471-3214** をお願いします。
- 日 程** 12:30～ 受付
13:00～14:30 講演：「中高年のためのケガ予防」（仮称）
静岡県スポーツドクター協議会会長 芳村 直 氏
（芳村整形外科医院 院長）
14:30～16:00 実習：「スポーツリズムトレーニング」（仮称）
一般社団法人スポーツリズムトレーニング協会 名倉偉能 氏
（NBC 整体院 院長）
- 参 加 料** 無料（会場までの旅費は個人負担）
- 定 員** 70名程度（予定）先着順に受付します。定員を超えた場合は参加できないことがあります。
- 申 込 問 合 せ 先** 〒422-8004 静岡市駿河区国吉田 5-1-1 （公財）静岡県スポーツ協会 宛
TEL：054-265-6464 FAX：054-262-3019 （当日の連絡先：050-5471-3214）
メール：official-coach@shizuokaken-sports.com
担当：長嶋・角田
- 申 込 方 法** 別紙申込書に必要事項をご記入いただき **12月25日（金）** までにお申込みください。
（FAX・郵送・メールのいずれか。JSPO 指導者マイページからの申込はできません）
- そ の 他** （1）当日は新型コロナウイルス感染症感染拡大防止における対策として、マスクの着用・消毒等の対応、および申込書下部の調査書の記載・提出にご協力ください。
（2）本研修会は「しずおかスポーツ人材バンク」の登録および更新要件となります。
（3）この研修会は、公益財団法人日本スポーツ協会公認スポーツ指導者の資格更新のための更新研修として申請しています。*

※(3)承認後は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、チャアリーディング（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]（2020年4月1日現在 日本スポーツ協会）

❖ 参加申込書 ❖

「スポーツ医・科学合同研修会 (R3/1/30)」に参加します。

ふりがな 氏名	()		年齢	歳
			性別	男・女
住所等	〒 -			
	Tel : - - (携帯可)			
JSP0 資格 登録番号	(日本スポーツ協会№:***** (7桁)登録者のみ)	競技名 資格名	(〇〇コーチ)	
しずおかスポーツ 人材バンク 認定番号番号	() 登録研修として希望 () 更新研修として希望			
その他				

※ 下記の調査は「新型コロナウイルス感染症」拡大防止における調査となります。
ご協力をお願いします。当日ご持参ください。

開催日当日の体温 . . . _____ °C

開催前 2 週間における以下の事項について回答ください

平熱を越える発熱 (概ね 37 度 5 分以上) の日があったか?	有・無
咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状	有・無
だるさ (倦怠(けんたい)感)、息苦しさ (呼吸障害)	有・無
嗅覚や味覚の異常	有・無
身体が重く感じる、疲れやすいなど	有・無
新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触	有・無
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいるか	有・無
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	有・無

本調査に記載いただいた個人情報については、大会責任者のもと紛失、漏洩等が発生しないよう安全対策を講じます。
また、いただいた個人情報については、調査確認以外には使用せず、ご本人の同意がない限り第三者には提供いたしません。