

北体協第2087号

平成24年11月8日

各競技団体会長様

公益財団法人北海道体育協会

会長 堀 達也

(公印省略)

平成24年度指定強化指導者研修会の開催について(ご案内)

日頃から本会の諸事業推進につきまして、格別なるご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。さて、北海道アマチュアスポーツの競技力向上を目指し、選手の強化育成に努められる指導者の方々のために、標記研修会を開催いたします。

つきましては、時節柄、誠に恐縮とは存じますが、各団体指定指導者の参加者取りまとめに、ご理解とご協力を賜りたく、よろしくお願い申し上げます。

また、折角の機会ですので、指定強化指導者以外の方々の参加希望もお受け致しますので、お申込み下さい。

記

1. 事業名 平成24年度指定強化指導者研修会
2. 期 日 平成24年12月2日(日) 10時00分～14時30分まで
3. 会 場 札幌プリンスホテル 国際館パミール3階「摩周」  
札幌市中央区南3条西12丁目 (TEL:011-241-1111)
4. 同封物 1) 平成24年度指定協会指導者研修会開催要項  
2) 参加申込用FAX送信票

(公財)北海道体育協会

競技スポーツ課 担当:中谷

TEL:(011)820-1704 FAX:(011)833-0705

E-mail:y-nakaya@hokkaido-sports.or.jp

## 平成24年度 指定強化指導者研修会開催要項

### 1. 目的

北海道競技スポーツの競技力向上に向けて、ジュニア期からの中・長期的な選手の育成が求められている折から、それに携わる指導者の養成及び資質向上のために、指導者論、スポーツ医・科学に関すること等、競技種目の枠を越えた共通の課題を学ぶことにより、選手育成のあり方についての理解を深める。

2. 主催 公益財団法人北海道体育協会  
 3. 後援 公益財団法人スポーツ安全協会北海道支部  
 4. 協力 ミズノ株式会社北海道営業所 大塚製薬株式会社  
 5. 日時 平成24年12月2日(日) 10:00～14:30  
 6. 会場 札幌プリンスホテル 国際館パミール3階「摩周」  
 札幌市中央区南3条西12丁目 (TEL:011-241-1111)  
 ※地下鉄東西線「西11丁目駅」徒歩2分

### 7. 参加対象

北海道体育協会加盟団体、北海道体育協会指定強化指導者、指定強化ジュニア選手等

### 8. 日程及び内容

9:15	10:00	10:10	11:00	12:00	13:00	14:30	14:40
受付	開会	セミナー1	セミナー2	昼食	特別講演	閉会	

- ① セミナー1 「知っておきたいスポーツ仲裁・調停」講師：加賀山 瞭 氏  
 一般財団法人 日本スポーツ仲裁機構  
 理解増進事業専門補助職員
- ② セミナー2 「食事と栄養～プロスポーツ管理栄養士の視点から～」講師：小松 信隆 氏  
 (株)ウエルネスプランニング札幌 代表取締役  
 コンサドーレ札幌管理栄養士  
 健康運動指導士 日本糖尿病療養指導士 病態栄養専門士
- ③ 特別講演 「スポーツと私(仮)」講師：山本 博 氏  
 日本体育大学 准教授  
 第23回ロサンゼルスオリンピック 個人 銅メダル  
 第24回ソウルオリンピック 個人 8位入賞  
 第28回アテネオリンピック 個人 銀メダル

9. 参加申込

所定の申込書により、割り当てられた人数の指定強化指導者を各競技団体でとりまとめ、郵送又はFAXにて11月24日(土)までに送付願います。

昼食弁当(600円)を希望される方は、申込書の欄にご記入ください。

宿泊希望の方は、直接プリンスホテルにお申込みください。

【申込先】 〒062-8572

札幌市豊平区豊平5条11丁目1-1 北海道立総合体育センター内

公益財団法人北海道体育協会 競技スポーツ課 宛て

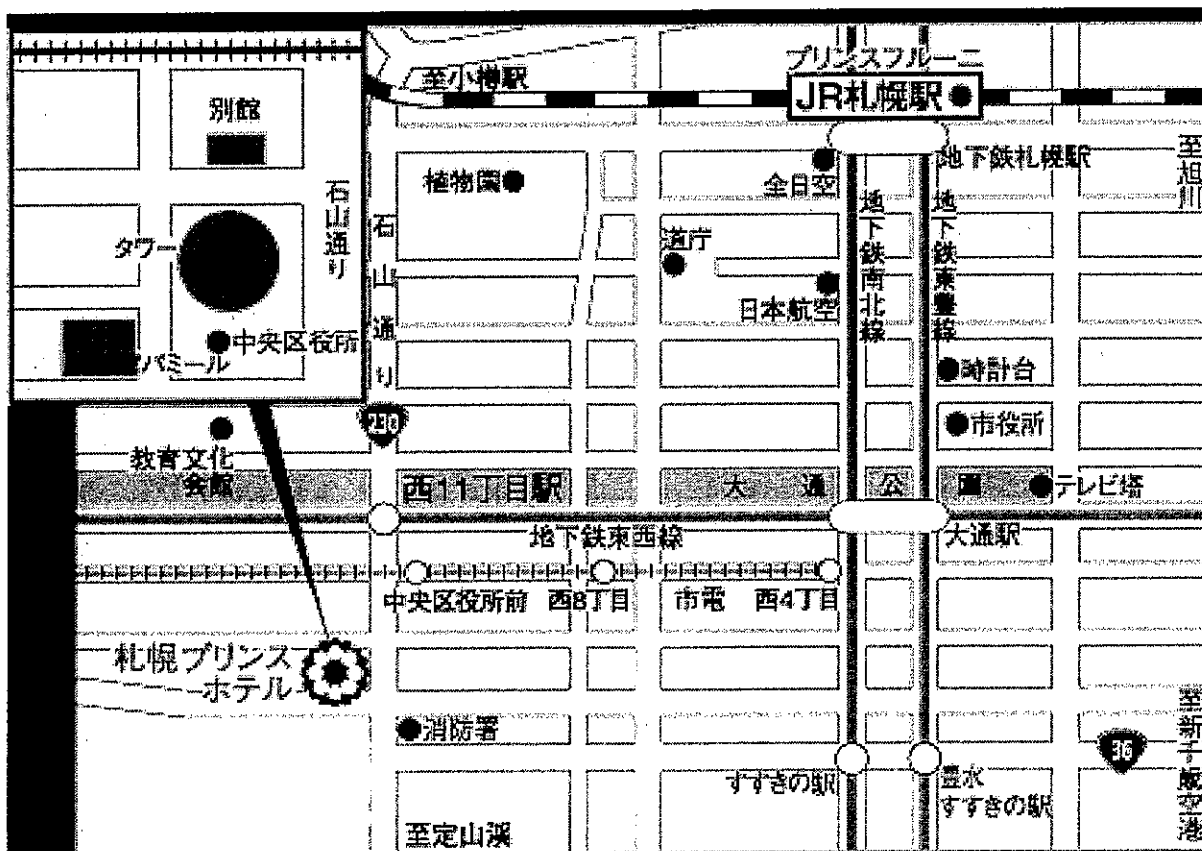
TEL 011-820-1704 FAX 011-833-0705

10. 経 費

参加料は無料。札幌以外の指定強化指導者については交通費を支給します。(要、印鑑)

11. その他

- (1) 参加者は開始10分前までに受付を済ませて会場にお入りください。
- (2) 札幌市外の指定強化指導者のみ交通費を支給しますが、それ以外の参加にかかる経費(交通費・宿泊費)及び昼食については、すべて自己負担となります。
- (3) ご記入いただいた個人情報、主催者が参加者名簿作成に関わることに利用いたします。
- (4) その他、不明な点は申込先までご照会ください。



参加申込用FAX送信票

宛先FAX 011-833-0705 競技スポーツ課 宛

件名 「平成24年度指定強化指導者研修会」の参加申込

団体名

送信者氏名

連絡先

No.	氏名	ふりがな	性別	指導者の別	居住地	ご連絡先(電話又はFAX)	弁当希望
例	体育教子	たいいく きょうこ	男・ <input checked="" type="radio"/> 女	指定・ <input checked="" type="radio"/> 指定外	札幌市	<input checked="" type="radio"/> 電話・FAX 011-820-1704	<input checked="" type="radio"/> 有・無
1			男・女	指定・指定外		電話・FAX	有・無
2			男・女	指定・指定外		電話・FAX	有・無
3			男・女	指定・指定外		電話・FAX	有・無
4			男・女	指定・指定外		電話・FAX	有・無
5			男・女	指定・指定外		電話・FAX	有・無