

平成29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）

テーマ ～親子・幼児・学童スイミング指導を楽しませるには～

平成29年度北陸ブロックで研修会を開催する運びとなりました。近年少子高齢化と騒がれていますが、習い事NO1のスイミングにも危機感を感じているのではありませんか？そこで東京のアクラブ調布で100組の親子教室を指導している和田晃彦氏、ジュニア指導では高い評価を頂き福島県を中心に3店舗を展開しているピュアスポーツ取締役藤井洋治郎氏、さらに心理学の佐野滋彦氏にご講演を賜り現場指導を楽しく上達させていけるのかを学ぶ機会を設けました。新たな想像力や自己変革へとつなげることをめざした研修会を行います。資格更新者をはじめとして自社における研修の他にスキルアップ研修としてご参加頂ければ幸いです。多数の方のご参加お待ちしております。

記

1. 主催 一般社団法人 日本スイミングクラブ協会
2. 後援 公益財団法人 日本水泳連盟、金沢市水泳協会
3. 主管 一般社団法人 日本スイミングクラブ協会指導力向上委員会
4. 管轄 日本スイミングクラブ協会北陸支部指導力向上委員会
4. 期日 平成28年11月19日（日） 午前10時00分～午後5時00分
受付時間9時30分～9時50分とします。
4. 会場 リバティ水夢倶楽部
〒920-0003 石川県金沢市疋田2丁目229番地 TEL076-251-8145
5. 受講 満18歳以上で健康な方
6. 定員 30名（定員になり次第申し込み締め切り）
7. 講師 和田 晃彦 アクラブ調布親子推進委員
佐野 滋彦 公立松任中央病院精神科医員
藤井 洋治郎 ピュアスポーツ常務取締役兼福島統括支配人
8. 受講料 8,640円
日本スイミング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半額補助あり4,320円といたします。
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。
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 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協会と記載しないでください。
12. 締切日 平成29年11月11日（土）*但し定員になり次第締め切らせていただきます。
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 ・1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

平成29年度 北陸支部水泳指導者 指導者スキルアップ研修会
(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 ~ 9:50	受 付
9:50 ~ 10:00	挨 拶 日本 SC 協会北陸支部会長 室岡 隆之
10:00 ~ 12:00 (2.0 h)	講演 1 和田 晃彦 アクラブ調布親子水泳推進委員 「泳法過程の親子水泳クラスの指導法 1」 ～アクラブにおけるキッズクラス100組への取組み～
12:00 ~ 13:00	昼 食 *「受付」時間も含まれます。
13:00 ~ 14:30 (1.5 h)	講演 2 佐野 滋彦 (公立石川中央病院精神科医員) ～自閉症スペクトラム、ADHD などの発達障がい児の心理を中心とした心理学を学ぶ～
14:30 ~ 17:00 (2.5 h)	講演 3 藤井 洋治郎 (ピュアスポーツ取締役) ～楽しませながら学ぶ水泳指導～
17:00 ~ 17:10	閉講式、更新者更新受講証明書

講師に質問などあれば事前に質問事項を当日朝記入してお申込み下さい。講師及び研修内容変更になる場合があります。

平成29年度 北陸支部水泳指導者スキルアップ研修会（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を記入する。

氏名		年齢		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		幼児水泳指導年数		幼児学童水泳指導年数								
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	19 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 8,640 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申し込みます。

