

第3回フォローアップ研修会開催要項

1. 趣旨

スポーツクラブ指導者向けの運動指導における最新情報の提供、情報交換の場を提供いたします。

2. 主催

公益財団法人日本スポーツクラブ協会

〒151-0053 東京都渋谷区代々木3-1-10 代々木中央ビル102

TEL (03) 5354-5351 FAX (03) 3373-0021

URL <http://www.jsca21.or.jp> E-mail info@jsca21.or.jp

3. 日程

平成29年10月20日(金) 14:00~16:30 (受付13:30~)

4. 場所

東京：国立オリンピック記念青少年総合センター スポーツ棟1F 第1体育室

〒151-0052 東京都渋谷区代々木神園町3番1号

5. 定員

50名 (先着順・定員になり次第、締め切らせていただきます。)

6. カリキュラム

時間	内容	所属	講師
13:30~13:45	受付		
13:45~15:00	ステージ別運動神経トレーニング (子ども対象)	ワイズ・スポーツ&エンター テイメント 代表	山本 晃永
15:00~15:10	休憩		
15:10~16:25	ステージ別運動神経トレーニング (学生・成人対象)	前掲	山本 晃永

7. 参加費

当協会の資格を取得している方：5,000円

【アーリーバード(早割)制：9/15(金)必着までの申込は4,000円】

当協会の資格を取得していない方：8,000円

【9/15(金)必着までの申込は7,000円】

キャンセル料について

※入金後にキャンセルの場合は2,000円、開催日5日前からは2,500円、開催日2日前からは3,000円を入金額から差し引き、返金致します。

※受講通知書発送後にキャンセルされる場合は事務手数料として1,000円、開催日5日前からは2,000円、開催日2日前からは3,000円かかりますので、請求書を送付致します。

※連絡なしにキャンセルされた場合は、全額返金致しません。

※開催日5日前からのキャンセルについては、入金確認後に講習会テキストを送付致します。

※天災地変により欠席される場合は、事務手数料として1,000円いただきます。

8. 申込方法

別紙申込書を当協会事務局宛に送付してください。(FAX及びE-mailの受付も可)

第3回フォローアップ研修会 申 込 書

※ FAX (03-3373-0021)、郵送後、着確認のため必ず電話連絡 (03-5354-5351) ください

フリガナ		性別	年齢												
氏名		男・女													
生年月日	(西暦) 年 月 日														
自宅連絡先	(〒 -) 住所														
	TEL(- -)														
	FAX(- -)														
	携帯(- -)														
※緊急連絡に必要なため、お持ちの方は必ず記載してください															
参加者氏名と異なる場合は	振込名 ()														
その名称をご記入下さい	領収証 ()														
※所属先名	※名札に記載しますので、勤務先と異なる場合ご記入ください。記入なしの場合、名札には勤務先名を記載します。 ()														
勤務先名															
勤務先 連絡先	(〒 -) 住所														
	TEL(- -)														
	FAX(- -)														
E-mail															
本協会が授与する資格の中で取得されている資格に○をつけてください。															
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">ア. スポーツインストラクター</td> <td style="width: 50%;">イ. 上級スポーツインストラクター</td> </tr> <tr> <td>ウ. スポーツクラブマネジャー</td> <td>エ. 上級スポーツクラブマネジャー</td> </tr> <tr> <td>オ. 子ども身体運動発達指導士</td> <td>カ. 中高老年期運動指導士</td> </tr> <tr> <td>キ. 介護予防運動スペシャリスト</td> <td>ク. 上級介護予防運動スペシャリスト</td> </tr> <tr> <td>ケ. 健康・スポーツサプリメントアドバイザー</td> <td>コ. 上級健康・スポーツサプリメントアドバイザー</td> </tr> <tr> <td>サ. 高齢者体力テスト指導士</td> <td>シ. 持っていない</td> </tr> </table>				ア. スポーツインストラクター	イ. 上級スポーツインストラクター	ウ. スポーツクラブマネジャー	エ. 上級スポーツクラブマネジャー	オ. 子ども身体運動発達指導士	カ. 中高老年期運動指導士	キ. 介護予防運動スペシャリスト	ク. 上級介護予防運動スペシャリスト	ケ. 健康・スポーツサプリメントアドバイザー	コ. 上級健康・スポーツサプリメントアドバイザー	サ. 高齢者体力テスト指導士	シ. 持っていない
ア. スポーツインストラクター	イ. 上級スポーツインストラクター														
ウ. スポーツクラブマネジャー	エ. 上級スポーツクラブマネジャー														
オ. 子ども身体運動発達指導士	カ. 中高老年期運動指導士														
キ. 介護予防運動スペシャリスト	ク. 上級介護予防運動スペシャリスト														
ケ. 健康・スポーツサプリメントアドバイザー	コ. 上級健康・スポーツサプリメントアドバイザー														
サ. 高齢者体力テスト指導士	シ. 持っていない														

注1) この個人情報は、参加者名簿及び協会から参加者ご本人への事務連絡のみに使用いたします。

注2) 講習会終了後は、参加者名簿として厳重に保管します。