

平成 29 年 8 月 28 日

仙台市スポーツ少年団単位団代表指導者 各位

仙台市スポーツ少年団
本部長 吉田 尚
(公印省略)

平成 29 年度幼児期からのアクティブ・チャイルド・プログラム
都道府県普及促進研修会について (通知)

日頃より市スポーツ少年団の事業に対しご協力を賜り厚くお礼申し上げます。
さて、標記研修会開催の案内が宮城県スポーツ少年団より届きましたので、参加希望の場合は各団で取りまとめのうえ、申込書を下記事務局へお送りくださいますようお願いいたします。

記

1. 期 日 平成 29 年 11 月 26 日 (日)
2. 会 場 大和町民研修センター／大和町民体育センター
〒981-3621 黒川郡大和町吉岡古館 25-1
電話 022-345-3454
3. 参加対象 スポーツ少年団関係者 (指導者、リーダー、育成母集団、保護者、役職員)
4. 参加料 1 人 1,000 円 (テキスト代・研修会運営費)
※参加料につきましては、各団で取りまとめのうえ、下記のとおり申込期日内に納入くださいますようお願いいたします。
 - ・事務局直接… 月～金 (祝日除く) 9:00～17:00
 - ・銀行振込み… 七十七銀行 仙台市役所支店 普通 5226244
せんだいしすぽーつしょうねんだん じむきょくちょう たかはし ひろゆき
仙台市スポーツ少年団 事務局 高橋 浩之
5. 申込先 別紙「アクティブ・チャイルド・プログラム都道府県普及促進研修会
参加申込書」に記入のうえ、下記宛に FAX または郵送でお願いいたします。
6. 申込締切 平成 29 年 9 月 25 日 (月)

【申込み・問合せ先】 担 当:菅野・佐藤(祐)
仙台市スポーツ少年団 事務局 〒980-0012 仙台市青葉区錦町 1-3-9
TEL:022-262-4180 FAX:022-268-4193

平成29年度幼児期からのアクティブ・チャイルド・プログラム
都道府県普及促進研修会 開催要項

- 1 趣 旨： 本研修会は、幼児期からのアクティブ・チャイルド・プログラムを全国的に周知・普及することを目的として、都道府県スポーツ少年団との共催により開催する。
- 2 主 催： 公益財団法人日本体育協会 日本スポーツ少年団
公益財団法人宮城県体育協会 宮城県スポーツ少年団
- 3 後 援： スポーツ庁（予定）
- 4 会 場： 大和町 大和町民研修センター/大和町民体育センター
住所：〒981-3621 宮城県黒川郡大和町吉岡古館 25-1
電話： 022-345-3454
- 5 期 日： 平成29年11月26日（日）
- 6 参加対象者： スポーツ少年団関係者（指導者、リーダー、育成母集団、保護者、役職員）
- 7 日 程： 別添参照
- 8 内 容： ●幼児期からのアクティブ・チャイルド・プログラムに関する講義
（1）幼児期における身体活動・運動の意義
（2）幼児の指導法・指導技術
（3）幼児指導に関する実践事例
●運動遊び、指導法・指導技術に関する実技
（1）運動遊びの紹介
（2）運動遊びの展開例
（3）幼児指導のポイント
●その他（ディスカッション等）
- 9 参 加 料： 1,000円（テキスト代 500円・研修会運営費 500円）
- 10 申 込 先： ※仙台市通知のとおり
- 11 教 材： 「幼児期からのアクティブ・チャイルド・プログラム」（ガイドブック）を使用する。
- 12 そ の 他： この研修会は、公益財団法人日本体育協会公認スポーツ指導者の資格更新のための義務研修となります。テニスの資格者は1ポイント（研修会）の実績になります。ただし、水泳、サッカー、テニス、バドミントン、剣道、空手道、バウンドテニス、エアロビック（上級コーチのみ）、チアリーディング（コーチのみ）、プロゴルフ（教師・上級教師）、プロテニス、プロスキー（旧職業スキー）、スクーバ・ダイビング、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、クラブマネジャーの資格者については、別に定められた研修を受けなければ資格を更新できません。（平成29年4月1日付）

平成29年度幼児期からのアクティブ・チャイルド・プログラム
都道府県普及促進研修会 日程表

コースNo.	1		
コース名	大和町		
開催期日	平成29年11月26日(日)		
開催場所	大和町 町民研修センター / 町民体育センター		
時 間	科目	担当講師(助手)	時間数
8:00			
9:00			
10:00	受 付		
	開会行事		
11:00	理論編	郡 山 孝 幸	1.0
12:00	昼食・着替え		
13:00			
14:00	実技 (運動遊び・指導票・指導技術)	杉 本 龍 司 佐々木 牧 江	2.0
15:00	総合討論	郡 山 孝 幸	
	閉会行事		
16:00			
17:00			
18:00			
19:00			

計

3.0時間

平成29年度幼児期からのアクティブ・チャイルド・プログラム都道府県普及促進研修会
参加申込書

下記のとおり参加申込いたします。

スポーツ少年団

担当者名：

連絡先：

No.	氏名	ふりがな	性別	年齢	住所		電話番号	公認スポーツ指導者資格情報	
					〒			登録番号	競技名
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

※ 住所は「//」・同上などの省略はせず、正確に記入する。

★ 名簿に記載された個人情報、公益財団法人日本体育協会において、参加者の管理を目的に使用いたします。