

平成28年12月吉日

都道府県卓球協会（連盟）御中

公益財団法人 日本卓球協会
指導者養成委員会
委員長 葛西順一

平成29年度 スポーツ指導者養成講習会 「公認卓球コーチ」受講者募集について

平成29年度公認卓球コーチ（満22才以上）養成講習会の実施が決定致しましたので、有能な指導者として活躍できる方を募集しております。

申し込みの際は、必ず都道府県卓球連盟（協会）を通してお申し込みをお願いします。都道府県卓球連盟（協会）の推薦が条件となっております。

記

1. 専門科目講習会日程

「公認卓球コーチ」

前期： 8月11日（金・祝）～ 8月13日（日）3日間

後期： 9月8日（金）～9月10日（日）3日間

前期・後期共に、味の素ナショナルトレーニングセンター（東京都北区）を予定しております。

〒115-0056 東京都北区西が丘3-15-1 Tel：03-5963-0400

2. 提出書類

1) 平成29年度スポーツ指導者養成講習会 都道府県卓球協会・連盟 推薦申請書

2) 平成29年度スポーツ指導者養成講習会 受講希望者個人調書

3. 受講条件

1) 受講条件

平成29年度日本卓球協会の登録会員となること *役員または選手登録
登録都道府県卓球協会（連盟）の推薦を得られること

2) 申し込み書提出

平成29年2月19日（日）必着

FAX：03-3481-2373 日本卓球協会 指導者養成委員会 宛

3) その他

* 共通科目カリキュラムは、日本体育協会ホームページをご参照下さい。

<http://www.japan-sports.or.jp/coach/tabid/203/Default.aspx>

* 資格取得にあたり、免除申請が行えます。詳細は日本体育協会ホームページをご参照下さい。

<http://www.japan-sports.or.jp/coach/tabid/225/Default.aspx>

* 共通科目・専門科目（前期）・専門科目（後期）の各講習会は1年で全て受講しなくてはならないということではなく、4年間に全て受講+検定試験合格で資格取得ができます。従って1年目に共通科目、2年目以降に専門科目講習会受講（または逆のパターン）といったことも可能です。但し、卓球専門科目は最初に前期を受講して頂く事が条件となります。

* 共通科目の日程・会場については現時点で発表になっておりません。後日、申込者にお知らせ致します。

* 受講者をご推薦いただいた後に、日本体育協会との諸々の手続きがありますので、締め切り日は厳守でお願いします。締め切り後の申し込みは一切受付できません。

以上

平成29年度 スポーツ指導者養成講習会受講希望者 個人調書

「公認卓球コーチ」

※必ず全てご記入ください。記入漏れがある場合は再提出をして頂くことがありますのでご了承願います。

1. ローマ字氏名：
2. ふりがな
氏名： 性別：(男 ・ 女)
3. 生年月日：西暦 年 月 日 (満 歳)
4. 登録所属先 (チーム・クラブ・学校等)：
5. 住 所：〒 —
自宅Tel：
携帯Tel：
FAX：
E-mail(PC)：

勤務先：〒 —
住所
Tel：
FAX：
E-mail(PC)：

免除申請をされる方のみ記入

保有資格名： ()

指導しているチームまたは競技者の年齢層 (該当に○を記入下さい複数可)

小学生 ・ 中学生 ・ 高校生 ・ 大学生 ・ 社会人 ・ (その他)

指導しているチームまたは競技者の競技レベル (該当に○を記入下さい)

国際大会レベル ・ 全国大会レベル ・ 県大会レベル ・ (その他)

*記入欄は全てご記入下さい。記入漏れがある場合は再提出して頂くことがありますのでご了承願います。

*日本体育協会との諸々の手続きがありますので、締め切り厳守でお願いします。締め切り後の申し込みは一切受付できません。

*必ず所属の都道府県卓球連盟・協会を通じてお申し込み下さい。

*都道府県によって締め切り日が異なる場合がありますので、ご注意ください。

FAX : 03-3481-2373

最終締め切り日：平成29年2月19日 (日)

指導者養成委員会 委員長 葛西順一 宛

平成29年度 スポーツ指導者「公認コーチ」養成講習会
登録都道府県卓球協会（連盟）

公認卓球コーチ 推薦申請書

都道府県卓球連盟（協会）名 _____ 記入責任者 _____ 印

ふりがな
氏名：

所属チーム・学校名：

推薦理由：

ふりがな
氏名：

所属チーム・学校名：

推薦理由：

ふりがな
氏名：

所属チーム・学校名：

推薦理由：

*ご返送なき場合は該当者なしと判断させていただきます。

*受講者をご推薦いただいた後に、日本体育協会との諸々の手続きがありますので、
締め切り日は厳守をお願いします。締め切り後の申し込みは一切受付できません。

*推薦用紙が足りない場合はコピーしてください。

FAX : 03-3481-2373

締め切り日：平成29年2月19日（日）必着 伊藤宛