

平成27年度茨城県スポーツ少年団指導者研修会開催要項  
(認定育成員県内研修会)

1 目 的

少年スポーツの特性を踏まえた望ましい指導の在り方を探求するとともに、市町村における青少年スポーツ指導者の資質の向上を図り、併せて本県スポーツ少年団の充実・発展及び青少年の健全育成に寄与する。

2 主 催

公益財団法人茨城県体育協会 茨城県スポーツ少年団

3 主 管

茨城県スポーツ少年団指導者協議会

4 後 援

茨城県教育委員会  
北茨城市教育委員会

5 協 力

北茨城市スポーツ少年団

6 期 日

平成27年8月29日(土)

7 会 場

北茨城市民ふれあいセンター  
住所：北茨城市磯原町本町2-5-15  
電話：0293-42-2644

8 日 程

◇ 8月29日(土)

時 間	内 容
10:00～10:30	受 付
10:30～10:50	開会式
11:00～11:30	情報提供 茨城県指導者協議会委員長 仮屋 茂
11:30～12:00	表彰楯授与式
12:00～12:45	昼 食
12:45～14:15	グループディスカッション <テーマ> 「スポーツ少年団活動と指導者のあり方」 <認定育成員テーマ> 「スポーツ少年団の現状と課題について」
14:15～14:30	休 憩
14:30～16:00	講 演 静岡理科大学 准教授 富田寿人 先生 「運動遊びの大切さ - 幼児期からのアクティブチャイルドプログラム -」
16:15～16:55	全体会
17:00～17:10	閉会式

※日程等が変更になる場合がございますので、ご了承ください。

## 9 参加対象者

- (1) 県内市町村におけるスポーツ少年団指導者及び青少年スポーツに携わる指導者及び関係者
- (2) 県内の認定育成員

## 10 参加料

### 1,000円(昼食代)

※申込の際、各市町村スポーツ少年団事務局へ納入してください。

※8月25日(火)の申込期限以降の返金は一切いたしません。

※各市町村スポーツ少年団が取りまとめのうえ、8月25日(火)までに下記口座に納入願います。

(振込の際は、必ず同封の振込用紙を使用し、備考欄に「指導者研修会参加料」と記入されていることをご確認ください。なお、振込手数料は、ご負担願います。

銀行	常陽銀行 末広町支店	(普) 6365449
名義	イバラキケン スポーツ ショウネンダン 茨城県スポーツ少年団	コウエキザイダンホウジンイバラキケンタイイクキョウカイ 公益財団法人茨城県体育協会

## 11 参加申込

### (1) 申込期限

**平成27年8月21日(金) 厳守**

### (2) 申込方法

別紙申込書により各市町村スポーツ少年団は取りまとめのうえ、お申し込みください。

### (3) 申込先

公益財団法人茨城県体育協会茨城県スポーツ少年団宛

〒310-0911

水戸市見和1丁目356番地の2

茨城県水戸生涯学習センター分館内

公益財団法人茨城県体育協会 担当 中川

TEL 029(226)9972 FAX 029(226)9973

E-mail : [ibarakiken@japan-sports.or.jp](mailto:ibarakiken@japan-sports.or.jp)

## 12 その他

- ・ 会場に自家用車でお越しの際は、できるだけ乗り合わせて来場をお願いします。