

福ス協第 946 号
平成 30 年 1 月 26 日

加盟団体理事長 様

公益財団法人福岡市スポーツ協会
強化委員長 緒方 蓉子
事業課長 田島 正章

コーチングクリニック～ジュニアトップアスリートの育成～について（通知）

平素より本協会の諸事業に対し、格別のご支援とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、強化委員会ではジュニアトップアスリートの育成を図るため、本年度も標記事業を開催することとしました。

つきましては、貴団体関係者に周知の上、お申し込みいただきますようお願いいたします。

なお、ご提出いただきました連絡先記載の名簿については事務局で保管し、諸連絡用としてのみ使用します。

記

1. 募集人員 30 名 ※定員になり次第締め切らせていただきます。
2. 対象者 ジュニア（小～高校生）の指導者及びジュニア指導に興味がある方
3. 参加費 500 円/回
4. 申込方法 ハガキまたは別紙申込用紙に必要事項をご記入のうえ、郵送もしくは FAX にて当協会までお申し込みください。また、当協会 HP からの申し込みも可能です。
※不足分の申込用紙についてはコピーしてお使いください。
5. 提出期限 平成 30 年 2 月 19 日（月）必着
6. 申込先 公益財団法人福岡市スポーツ協会
〒812-0045
福岡市博多区東公園 8-2 福岡市民体育館本館 2 階
TEL 092-645-1231
FAX 092-645-1220
E-mail rujust-k@siren.ocn.ne.jp （担当：樋口・尾山）

コーチングクリニック

～ジュニアトップアスリートの育成～

テーマ

「アスリートヨガで心身改善

～自己意識追及にせまる～」

内容

ジュニア期に必要なケガ予防、メンタルケア・強化について講義と実技に分けて指導します

日時

3月7日(水) 18:30～20:30 (受付 18:00～) 前編・後編

3月14日(水) 18:30～20:30 (受付 18:00～) 全2回

会場

福岡市民体育館 2階 体操室

(福岡市博多区東公園 8-2) ※公共の交通機関でお越し下さい。

定員

30名(先着順)

参加料

500円/回

講師

渡邊 裕子 氏 nanaselect/ななヨガ 代表



～講師プロフィール～

高校常勤講師、スイミングインストラクター等を経て、現在は健康運動指導士、ヨガインストラクターとして、市内外の施設等でヨガ(老若男女・アスリート・親子・マタニティ等)を指導。また、漢方・マクロビオティック・アロマ・ビジネスマナー等の指導や企画なども行っている。

対象

ジュニア(小・中・高校生)の指導者、ジュニアの指導に興味がある方

持参品

運動が出来る服装、筆記用具(講義の際に下敷きかバインダーがあると便利です)、飲料水をご持参ください。

申込み

はがき、FAXで氏名、性別、年齢、住所、電話番号をご記入のうえ、下記問合せ先までお申し込みください。

裏面のQRコードを読み取り、WEBからもお申込みいただけます。

※平成30年2月19日(月)必着

【主催】公益財団法人福岡市スポーツ協会 【共催】福岡市

【問い合わせ先】公益財団法人 福岡市スポーツ協会

〒812-0045 福岡市博多区東公園 8-2 福岡市民体育館本館2階 TEL:092-645-1231

FAX:092-645-1220 E-mail:rujust-k@siren.ocn.ne.jp URL:http://www.sports-fukuokacity.or.jp/

コーチングクリニック

参加申込用紙

〈QRコード〉



《申込み方法》

- ・下記の必要事項を記入のうえ、郵送またはFAXでお申し込み下さい。
- ・右のQRコードを読み取り、ホームページよりお申し込み下さい。

《申込者1》

(氏名)		年齢	性別	指導種目	
			男・女		
所属している団体があればご記入ください				TEL	FAX
住所	〒				
講師への 質問事項					
過去に参加された方は、受講後に実践されたこと、またその効果についてご記入下さい。					

《申込者2》

(氏名)		年齢	性別	指導種目	
			男・女		
所属している団体があればご記入ください				TEL	FAX
住所	〒				
講師への 質問事項					
過去に参加された方は、受講後に実践されたこと、またその効果についてご記入下さい。					