

関係競技団体会長 殿

福岡県教育庁教育振興部体育スポーツ健康課長

スポーツ庁委託事業 平成29年度女性アスリートの育成・支援プロジェクト
「女性アスリートの戦略的強化・支援プログラム」
『女性ジュニアアスリート指導者講習会（応用編）』の開催について（依頼）

入梅の候、貴職におかれましてはますます御健勝のこととお喜び申し上げます。

さて、標記の件について、別添写しのとおり独立行政法人日本スポーツ振興センター国立スポーツ科学センター長から案内がありました。

標記講習会は、女性ジュニアアスリートの医・科学的課題の解決に向け、成長期に起こりやすい各種障害についての理解を深めることができるなど、指導者の資質向上に資するものです。

つきましては、標記講習会の趣旨を御理解のうえ、女性ジュニアアスリート（9～18歳）に関わる指導者、スタッフ等の受講について、御配慮くださるようお願いいたします。

なお、受講希望がある場合は、下記により御提出ください。

記

- 1 提出書類 【別紙 受講申込票】
- 2 提出先 福岡県教育庁教育振興部体育スポーツ健康課 児島悟 宛
- 3 提出方法 FAX
- 4 提出締切 平成29年7月14日（金）
- 5 その他
参加者は、本課で取りまとめのうえ、申し込みます。

*講習会開催日時及び会場について

- 日時 平成29年9月10日（日）10：30～17：00
- 会場 都久志会館601号室
福岡市中央区天神4-8-10

問い合わせ 福岡市博多区東公園7-7 福岡県教育庁教育振興部体育スポーツ健康課内 スポーツ振興班 担当：児島 悟 TEL 092-643-3924 FAX 092-643-3926

【別紙】

F A X 送 信 票

(鑑不要)

福岡県教育庁教育振興部体育スポーツ健康課 児島 宛て

スポーツ庁委託事業 平成29年度女性アスリートの育成・支援プロジェクト
「女性アスリートの戦略的強化・支援プログラム」
『女性ジュニアアスリート指導者講習会（応用編）』

受講申込票

下記の者を、標記研修会の受講者として申し込みます。

競技団体名 ()

所 属	
氏 名	
連絡先	

(F A X 番 号 0 9 2 - 6 4 3 - 3 9 2 6)

平成29年7月14日（金）までに御送信ください。