

令和5年度 北陸支部水泳指導 指導者研修会（兼水泳教師資格更新講習会）

テーマ：「クラブにおける選手強化・指導を学ぶ」

チームとして全国で闘ってゆくには力不足と感じている指導者の方も多いのではないのでしょうか？
力不足を補う為に、年間の強化計画（スケジュール）の立案・実践が必要と考えました。
今年度は中央大学水泳部監督高橋雄介氏とイトマン東進塩浦慎理選手を両名を講師としてお招きし
高橋雄介氏には中央大学水泳部を最強チームに育てあげた高橋雄介監督のノウハウをご教授いただき
また塩浦慎理選手には選手自身が強くなっていくために自己の意識改革の必要性を語って頂きたいと
思っております。強化指導だけでなくジュニア・成人会員の指導にも役立つと思いますので多数の
ご参加をお待ちしております。

1. 主 催 一般社団法人 日本スイミングクラブ協会
2. 主 管 日本スイミングクラブ協会北陸支部指導力向上委員会
3. 期 日 令和5年11月26日（日） 午前9時50分 ～ 午後4時50分
受付時間は9時20分～9時40分となります。
4. 会 場 金沢プール会議室
〒920-0012 石川県金沢市磯部町ハ55番地 TEL076-251-3535
5. 受 講 満18歳以上で健康な方(前日まで体調不良だった方はお断りします。)
6. 定 員 30名（定員になり次第申し込み締め切り）
7. 講 師 高橋 雄介 中央大学理工学部教授 中央大学水泳部監督
塩浦 慎理 イトマン東進所属
2013 世界水泳バルセロナ大会 銅メダリスト
2016 リオオリンピック・2020 東京オリンピック出場
8. 受 講 料 8,800円（振込手数料は各自で負担してください）
SC協会北陸支部内で指導者登録済みの方（有効期限内）に限り、北陸支部で受講料を
半額補助（4,400円）いたします。
9. 申込方法 別紙申込用紙に必要事項を記入の上、振込金明細書のコピー、更新カードのコピーを添えて
下記宛に郵送してください。（14.②の項目をしっかりお読みください。）
10. 申 込 先 〒920-0003 石川県金沢市疋田2丁目229番地
リバティ水夢倶楽部内指導力向上委員会宛
11. 振 込 先 銀行名：北陸銀行東大通支店
口座番号：普通 6007628
口座名義：日本スイミングクラブ協会 北陸支部指導力向上委員会
*日本SC協会と略して記載しないでください。
12. 締 切 日 令和5年11月11日（土）*但し定員になり次第締め切らせていただきます。
事前に電話でお問い合わせしてから受講料を振込下さい(返金時手数料ご負担ください)
13. 申込確認 申し込みならびに振り込みの確認については、振り込み終了と同時に確認終了とする。
14. そ の 他 ①1クラブ2名以上の申し込みの場合は、申し込み用紙をコピーしてご使用ください。
お問い合わせにつきましては、担当：北本 勉（リバティ水夢倶楽部）Tel.076(251)8145
までご連絡ください。
②当日体調がすぐれない場合は、受講をお控え下さい。
受講できない場合は、事前にご連絡ください。（当日欠席の場合 09037688222 北本まで）

令和5年度 北陸支部水泳指導 指導者研修会
(兼水泳教師資格更新講習会)

プ ロ グ ラ ム

時 間 帯	研 修 内 容
9 : 2 0 ~ 9 : 4 0	受 付
9 : 4 0 ~ 9 : 5 0	挨 拶 日本 SC 協会北陸支部会長 北本 勉
9 : 5 0 ~ 1 1 : 5 0 1 1 : 5 0 ~ 1 2 : 2 0 (2 . 5 h)	講義 1 「塩浦慎理…速さの秘密」 ～50m 自由形日本記録保持者が自らの泳ぎを解説～ 質疑応答 講師：塩浦 慎理（イトマン東進）
1 2 : 2 0 ~ 1 3 : 2 0	昼 食 * 「受付」時間も含まれます。
1 3 : 2 0 ~ 1 4 : 5 0 1 4 : 5 0 ~ 1 5 : 0 5 1 5 : 0 5 ~ 1 6 : 3 5 1 6 : 3 5 ~ 1 6 : 5 0 (3 . 5 h)	講義 2「Marauder=中央大学水泳部を最強チームへと押し上げた ノウハウ」 質疑応答 講義 3 「選手強化のための年間スケジュールの組み方」 質疑応答 講師：高橋 雄介（中央大学理工学部教授・水泳部監督）
1 6 : 5 0 ~ 1 7 : 1 0	閉講式、(更新受講証明書)

講師に質問などあれば事前に質問事項を当日朝受付時に提出願います。

以上

令和5年度 北陸支部水泳指導者研修会（兼）水泳教師資格更新研修会申込書

（一社）日本スイミングクラブ協会の指導者登録をしている場合、必ず指導者登録番号をお書きください。
 更新研修会受講終了証明書の発行を希望される方は、資格証のコピーを添付し下記の事項についてご記入ください。

氏名		年齢	歳	指導者登録番号 (SC協)															
クラブ名 (所属名)				更新講習会証明書の発行	1. 希望する 2. 希望しない														
水泳指導年数	年	競技水泳指導年数	年	成人水泳指導年数	年														
申し込み確認者 郵送先氏名及び住所	〒 _____ Tel (_____)																		

（記入事項は正確に記入してください。なお、未記入のある場合は、証明書の発行が出来ません。）

あなたの生年月日	年 月 日生		
資格名 取得している資格に○印をつけて必要事項を記入して下さい。	<ul style="list-style-type: none"> ・水泳教師 ・水泳（ ）級インストラクター ・水泳教員 ・アクアフィットネス（ ）級インストラクター ・アクアダンスインストラクター ・メディカルアクアフィットネスインストラクター 		
資格番号と有効期限	水泳教師	水泳（ ）級インストラクター	水泳教員
	番号	番号	番号
	20 年 月 日	20 年 月 日	20 年 月 日
	アクアフィットネス（ ）級 インストラクター	アクアダンスインストラクター	メディカルアクアフィットネスインストラクター
	番号	番号	番号
	20 年 月 日	20 年 月 日	20 年 月 日

受講料（ _____ 円）を、 _____ 月 _____ 日に _____ 銀行より振込ましたので振込金受領書のコピーを添えて申し込みます。

指導者研修会（兼）水泳教師資格更新研修会

テーマ「クラブにおける選手強化・指導を学ぶ」

講師の塩浦慎理、高橋雄介両先生に皆さんの現場での疑問・質問があればご記入ください。
締切は、午前受付終了(9:40)までにスタッフにお渡しください。必要枚数はコピーして下さい。

所属名		氏名	
◆（ ）先生への質問◆			
◆チーム強化において悩みなどがあればご記入ください。			