

2010(平成 22)年度 (財)日本サッカー協会公認 B 級コーチ養成講習会

【(社)岩手県サッカー協会 推薦候補決定 トライアル】

1. 目 的 岩手県サッカー協会の強化・育成・指導者養成・普及関連の事業推進に協力できる人材を、(財)日本サッカー協会 B 級コーチ養成講習会の受講希望者として推薦し、指導者としてのレベルアップを図る。また協会事業に将来的にも協力できる人材を確保する。
2. 主催 (社)岩手県サッカー協会
3. 主管 (社)岩手県サッカー協会 技術委員会
4. 受講資格 (1) (社)岩手県サッカー協会に属する者  
(2) 公認 C 級コーチ(旧公認地域スポーツ指導員 C 級)の資格を有し、2010 年 3 月 31 日現在、満 22 歳以上である者。  
(3) (社)岩手県サッカー協会の技術委員会事業(トレセン・指導者養成等)に積極的に協力できる者。
5. 日 程 平成 22 年 2 月 14 日(日)又は 21 日(日) \* どちらか1日の受講  
(両日) 13:00 ガイダンス  
14:00~17:00 指導実践 (一人 15 分程度)  
\* 実践のテーマは、受講者決定後各自へ送付いたします
6. 場 所 いこいの村岩手  
〒028-7113 岩手県八幡平市平笠 24-1-4 TEL:0195-76-2161
7. 申込み ■ 別紙「岩手 FA トライアル 参加申込書」に必要事項を記入  
■ 申込み締切 平成 22 年 2 月 1 日(月)12:00 必着  
\* 締切後の受付は一切行わない。  
■ 申込み先 郵送・持参のいずれか \* FAX 不可  
〒020-0133 盛岡市青山 4 丁目 13-30  
(社)岩手県サッカー協会 技術委員会 指導者養成 係  
■ 募集人数 12 名 (最小履行人数 6 名)
8. 受講料 3,000 円
9. 選考方法 書類審査・指導者の資質・サッカーの理解度・指導力 等を総合的に判断する
10. 担当スタッフ 岩手 FA 技術委員会 指導者養成部 他
11. その他 平成 22 年度の B 級東北コースは、7 月 16 日(金)から 19 日(祝)／  
9 月 17 日(金)から 20 日(祝)／11 月 26 日(金)から 29 日(月)の開催予定となつております。  
この講習会は、C 級リフレッシュ講習会を兼ねており、リフレッシュ獲得ポイントは 10 ポイントとなります。

**2010 年度 日本サッカー協会 公認 B 級コーチ  
岩手県サッカー協会 トライアル申込書**

受講希望日 ☐ 2月14日 / ☐ 2月21日 / ☐ どちらでも可

|                                                                                                           |         |                    |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------------|---------------------------------|
| (フリガナ)                                                                                                    | ( )     | 性別                 | 生年月日(西暦)                        |
| 氏 名                                                                                                       |         |                    | 年 月 日<br>年齢(2010 年 4 月 1 日現在 歳) |
| 住 所                                                                                                       | 〒 —     |                    |                                 |
| TEI                                                                                                       | — —     | FAX                | — —                             |
| E-mail                                                                                                    |         | 携帯<br>mail         |                                 |
| 指導者<br>登録番号                                                                                               |         | 現指導<br>チーム<br>(種別) | ( 種 )                           |
| C 級取得年度                                                                                                   |         | チーム登録番号            |                                 |
| サッカー<br>競 技 暦                                                                                             | (主な戦歴 ) |                    |                                 |
| サッカー<br>指 導 暦<br>(できる限り<br>詳細に)                                                                           |         |                    |                                 |
| 協会事業へ<br>の協力暦<br>(又は予定)                                                                                   |         |                    |                                 |
| 本トライアル主催者が、選考・推薦に関わる業務に基づき、私の情報を使用することについて同意いたします。<br><br><div style="text-align: center;">年 月 日 署名</div> |         |                    |                                 |
| * 岩手 FA 使用欄                                                                                               |         |                    |                                 |
| 受付日                                                                                                       |         | トライアル 参加可否         |                                 |

# 誓 約 書

年 月 日

社団法人 岩手県サッカー協会

技術委員会 委員長 様

本人署名 \_\_\_\_\_ 印

私は、財団法人日本サッカー協会公認 B 級コーチ資格を取得後も、  
(社)岩手県サッカー協会から協力要請や依頼があった場合に、協力  
することを誓います。

