

2016(平成 28)年度 (公財)日本サッカー協会公認 B 級コーチ養成講習会
受講者選考会(B級トライアル)

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、(公財)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 (公社)岩手県サッカー協会
3. 主管 (公社)岩手県サッカー協会 技術委員会
4. 受講資格 (1) 岩手県サッカー協会に属する者(岩手県内で指導されている方)
(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、2016 年 3 月 31 日現在、満 22 歳以上である者。
(3) 岩手県サッカー協会 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 28 年 2 月 11 日(木・祝)又は 2 月 14 日(日) * どちらか1日の受講**
(両日共) 9 時 30 分～10 時 ガイダンス(軽運動場)
10 時～12 時 講義
13 時 00 分～17 時 指導実践(1人 20 分程度)(アリーナ)
※2/11日・2/14日のどちらかに割り振りいたしますので、都合の悪い日のみを
ご記入ください。
* 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 サンビレッジ紫波(紫波町) 講義(軽運動場)・指導実践(アリーナ)
〒028-3318 紫波町紫波中央駅前 2-1-1
7. 募集人数 12 名
8. 受講料 3,000 円
9. 指導対象 岩手県トレセンU12・U13 の選手
10. 指導実践の内容 C級実技テーマより抽選のうえ決定いたします。
11. 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
12. 選考委員 岩手 FA 技術委員会 47FA ユースダイレクター 高原智康
47FA チーフインストラクター 出口忠一
47FA チーフインストラクター 藤本耕也

13. 申込み方法

2015年度より指導者登録システム(kickoff)の変更により【申し込み方法】及び【受講料・登録料の支払方法】が変更になりました。

【申し込み】

KICKOFF サイト (<https://jfaid.jfa.jp/> or 「JFA-ID」で検索してください) より JFA-IDを取得⇒保有資格登録⇒マイページから講習会情報を選択し申し込みください。平成28年1月25日締め切り、申し込み先着順となります。支払い手続きを済ませて完了させた方が参加できます。(参加申し込みだけでは、完了となりません)
KICKOFF サイトにログイン後、ご自身の申し込み状況一覧を確認できます。

- 受付完了後速やかに「岩手 FA トライアル 参加申込書」に記入のうえ下記宛先にメール或いはFAXで提出ください

「岩手 FA トライアル 参加申込書」「誓約書」は(公社)岩手県サッカー協会のHPに掲載します。

【提出期限】平成28年1月31日

【提出先】47 FA チーフインストラクター 出口 忠一

Emil: c_deguchi0819@yahoo.co.jp

FAX: 019-643-8122

- 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 **20 ポイント**となります。

14. その他

受講時のケガについて、応急措置を行いますが、主催者はその責を負いかねます。
各自スポーツ保険等に加入の上ご参加ください。

〈本件に関する問い合わせ先〉

(公社)岩手県サッカー協会 技術委員会指導者養成責任者 出口 忠一 TEL090-3125-5903

講習会・KICKOFFに関する問い合わせ先

JFA 登録サービスデスク TEL 050-2018-1990 (平日 10:00~17:30)

2016 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

| | | | |
|---|---|--------------------|----------------------------|
| (フリガナ) | () | 性別 | 生年月日(西暦) |
| 氏 名 | | | 年 月 日 年齢(2016年4月1日現在 歳) |
| 住 所 | 〒 - | | |
| TEL | - - | FAX | - - |
| E-mail | | 携帯 mail | |
| 指導者 登録番号 | | 現指導 チーム (種別) | (種) |
| C 級取得年度 | | チーム登録番号 | |
| 参加不都合日 | <input type="checkbox"/> 2月11日(木・祝) <input type="checkbox"/> 2月14日(日) | | |
| サッカー 競技歴 | (主な戦歴) | | |
| サッカー 指導歴 (できる限り 詳細に) | | | |
| 協会事業へ の協力歴 (又は予定) | | | |
| <p>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。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日 署名</p> | | | |
| * 岩手 FA 使用欄 | | | |
| 受付日 | | トライアル 参加可否 | |

誓約書

年 月 日

公益社団法人 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、
(公社)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。