2021(令和3)年度 (公財)日本サッカー協会公認 B 級コーチ養成講習会

【 (公社)岩手県サッカー協会 推薦候補決定 トライアル 】 兼 C 級リフレッシュ研修会

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) (公社)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、
2021 年 3 月 31 日現在、満 22 歳以上である者。
(3) (公社)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　　**2021(令和3)年 3 月 20 日(土)、3 月 21 日(日)**
※いずれか 1 日を KICKOFF から選択ください
(2 日間共) 9 時 40 分～ 10 時　　【受付】
10 時 00 分～ 12 時　　ガイダンス・講義
13 時 00 分～ 17 時　　指導実践 (1人 15 分程度)
＊ 実践のテーマは、受講申込み締切り後 各自へ送付いたします

6 会　　場　　サンビレッジ紫波・軽運動場及びアリーナ
〒028-3318 紫波町紫波中央駅前 2－1－1

7 申し込み　■ KICKOFF サイト (https://jfaid.jfa.jp/ or 「JFA-ID」で検索してください)
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。
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、完了となりませんのでご注意ください)KICKOFF サイトにログイン後、ご自身の申し込み状況を確認できます。
■ 申込み締切り　2021(令和 3)年 3 月 15 日(月)
■ 募集人員　　各 10 名

8 受 講 料　　3,000 円

9 選考方法　　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 47FA チーフインストラクター

11 その他　　2021(令和3)年度 JFA コース(開催日程は後日)
2021(令和3)年度 岩手 FA コース(5 月から 11 月 週末(土・日)開催予定)
※ この講習会は、C級リフレッシュ講習会を兼ねており、リフレッシュ講習会としての参加も可能です。獲得ポイントは 15 ポイントとなります。(リフレッシュ講習会としての参加も可能です)

<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 TEL090-3125-590
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)

技術委員会指導者養成事業開催にあたって

下記のコロナ感染症感染防止策を講じたうえで開催いたします。
参加者の皆さんのご理解ご協力をよろしくお願い致します。

①体調の良くない方は参加をご遠慮ください。
②消毒液の設置しております。手指消毒の徹底をお願いします。
③個人でできる感染予防対策を徹底してください。
（手洗い、うがい）
④受付時、講義時はマスクの着用をお願いします。

⑤感染拡大注意都道府県への移動歴がある方の参加はご遠慮していただきます。
⑥万が一感染者が発生した場合には､行動履歴など感染経路調査へのご協力を求める場合がございます。
⑦受付時に名前、住所、緊急連絡先の記入をお願い致します。
※記入していただいた個人情報は､コロナ感染症など緊急を要するとき以外には使用致しません。

公益社団法人岩手県サッカー協会

＜過去２週間における健康状態＞

※該当するものに「✓」を記入してください。

チェック項目	
①　平熱を超える発熱がない	☐
②　咳（せき）、のどの痛みなどの　風邪症状がない	☐
③　だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない	☐
④　臭覚や味覚の異常がない	☐
⑤　体が重く感じる、疲れやすい等がない	☐
⑥　新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない	☐
⑦　同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	☐
⑧　過去１４日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない	☐

上記、全てに問題がないことを確認してご参加ください。

確認日　西暦　　年　　月　　日

氏 名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿