

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

- 1 目的 サッカー競技の普及・発展を図るため、特に少年少女を対象にしたサッカーの基礎的指導にあたる指導者の養成を目的とする。
- 2 主催 (公社)岩手県サッカー協会
- 3 受講資格 (1)2021年3月31日現在、岩手県在住の満18歳以上である者。
(2)地域においてスポーツ活動を実施しているクラブやスポーツ教室で実際に指導にあたり、あるいはこれから指導者になろうとする者。
- 4 定員 20名(最低履行人数 10名)
- 5 日程 2021年4月17日(土)・4月18日(日)
- 6 会場 サンビレッジ紫波 〒028-3318 岩手県紫波郡紫波町紫波中央駅2丁目1-1
- 7 受講料 17,000円(詳細は裏面に記載)
- 8 持ち物 実技しやすい服装、体育館シューズ(靴底がイボイボ禁止)、ボール、筆記用具
- 9 申込方法 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 講習会情報から申し込み下さい
(1) キッズリーダー任意登録者は「昇級講習会」を選択してください。
(2) (1)以外の方は、【別紙】簡易マニュアルをご確認のうえお申し込みください。

2021年3月22日(月)～4月11日(日)締め切り、申し込み先着順となります。締め切り後に申込人数をみて、受講者を確定しますが、教材費等の支払手続きを開催日前日までに完了させた方が参加できます(参加申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、ご自身の申込み状況一覧を確認できます。
- 10 その他 受講時のケガについて、応急処置は行いますが主催者はその責を負いかねます
各自スポーツ傷害保険等に加入の上ご参加ください

日程・講師等

■講義日程・内容

○4月17日(土)	9:00~9:15	受付(サンビレッジ紫波・軽運動場/実技:アリーナ)
	9:15~9:45	開講式・コースガイダンス・講義「理念」
	9:50~10:50	講義「サッカーの競技精神」
	11:00~12:00	実技①「ゲーム」
	12:00~13:00	昼食・休憩
	13:00~14:00	講義「子供たちのサッカー」「GK」「女子」
	14:10~15:10	講義「おとなの関り」
	15:20~16:20	講義「発育発達と一貫指導」
	16:30~17:30	実技②「さまざまなゲーム」
○4月18日(日)	9:00~9:15	集合(サンビレッジ紫波・アリーナ/講義:軽運動場)
	9:15~10:15	実技③「テクニク」
	10:30~11:30	実技④「シュート・まとめのゲーム」
	11:45~12:45	講義「実技振り返り」
	12:45~13:45	昼食・休憩
	13:45~14:45	講義「メディカル」
	14:55~15:55	筆記テスト
	16:00~16:30	閉講式「終了ガイダンス」

■講 師 (公財)日本サッカー協会47FA インストラクター

■教材費等	1)日本サッカー協会納付金	: 1,100円
	2)サッカー指導教本・DVD2020D級コーチ	: 5,230円
	3)会場借用費・講義資料・その他必要経費	: 10,670円
	合 計	<u>17,000円</u>

* 資格検定審査に合格した場合、登録料として毎年3,000円が必要となります。
(機関誌や各種情報が得られます。)

<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 TEL090-3125-5903
公益社団法人 岩手県サッカー協会 紫波町紫波中央駅前 2-1-1 TEL 019-681-8010

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。参加者の皆様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。

⑦万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。

⑧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、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。

<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	<input type="checkbox"/>
② 咳（せき）、のどの痛みなどの 風邪症状がない	<input type="checkbox"/>
③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない	<input type="checkbox"/>
④ 臭覚や味覚の異常がない	<input type="checkbox"/>
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない	<input type="checkbox"/>
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	<input type="checkbox"/>
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	<input type="checkbox"/>
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	<input type="checkbox"/>

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 _____