

## 平成29年度水泳(上級・指導員・基礎)指導員研修会開催要項

- 1 主 催 (一財) 山口県水泳連盟
- 2 後 援 山口県・美祢市教育委員会
- 3 主 管 (一財) 山口県水泳連盟
- 4 目 的 本研修会は、(公財)日本水泳連盟、スポーツ指導員規則第22条に基づき開催されるもので、常に深い教養と高い品性の陶冶に努めるとともに、水泳の普及と発展に努め、水泳指導員の社会的指導者としての地位の向上、資質、技能の向上を図ることを目的としてこの研修会を義務付ける。
- 5 研修の義務 資格証の有効期限前年度までに研修会に参加しなかった場合は、資格証の更新はできない。研修会は実技・講義の2日間受けなければならない。  
年度内であれば**実技講習日**、**講義講習日**を別々に受けても**研修と認める**。
- 6 日程及び会場 講義会場  
第1回 美祢会場 平成29年 6月12日(月) 美祢市温水プール  
第2回 光 会場 平成29年11月11日(土) 山口県スポーツ交流村  
※ 光会場は午前中が蘇生法・水泳実技で、午後が講義になります。  
実習会場  
第1回 美祢会場 平成29年 6月11日(日) 美祢市温水プール  
第2回 山口会場 平成29年 7月 8日(土) きらら博記念公園水泳プール  
第3回 山口会場 平成29年 7月 9日(日) きらら博記念公園水泳プール  
第4回 山口会場 平成29年12月10日(日) きらら博記念公園水泳プール

7 講義研修会内容 (※下記は美祢会場の予定です。光会場は、午前中に人工呼吸法と水泳実技、午後に講義の予定です。)

8時 30分	9時 30分	10時 30分	12時	13時	15時	16時 30分
受付	水泳実技	講義	昼食	救急法 人工呼吸法	実践報告と 研究協議	講演 閉式 解散

- 8 費 用 研修会費6,000円  
講義日の昼食は希望者に手配する。加算して申し込むこと。  
競技会役員実習日の昼食は支給する。  
※維持会費(2,000円)未納者は講義研修当日に振込用紙を渡します。
- 9 申 込 方 法 (1) 下記様式申込書に記入の上、**参加費同封**のうえ申し込むこと。  
現金書留または郵便振替(振込みの場合は振込み領収の写しを同封すること)  
郵便振替 口座番号 01580-3-6016 (財)山口県水泳連盟  
(2) 申込の期間  
美祢会場(講義) 平成29年4月3日(月)～5月17日(水)  
美祢会場(実習) 平成29年4月3日(月)～10月25日(水)  
山口会場(7月8日実習) 平成29年4月3日(月)～6月13日(火)  
山口会場(7月9日実習) 平成29年4月3日(月)～6月13日(火)  
光会場(講義) 平成29年4月3日(月)～10月25日(水)  
山口会場(12月10日実習) 平成29年4月3日(月)～11月15日(水)

(3) 申込の場所 〒753-0076 山口市泉都町10-21 泉都町ハイツ  
 (一財)山口県水泳連盟事務局 宛  
 TEL 083-932-2110 FAX 083-932-2133  
 E-mail ymgswim@mocha.ocn.ne.jp

10 携行品 水着、タオル、筆用具、水泳指導員資格証及び手帳、白又は無地のポロシャツ  
 白シューズ、紺系長ズボン、教本、競技役員有資格者は競技役員資格証

- 11 その他
- ・有効期限2018年9月30日の人は今年度までに研修会を受講して下さい。
  - ・研修会開催の1週間前までにはメール又は連絡文書を発送します。
  - ・住所氏名等に変更ある人は変更届けを提出して下さい。
  - ・今年度(公財)日本体育協会認定指導員に合格された人は、ご連絡下さい。
  - ・次の年齢に達した人は、特例により講義日下記内容を免除することができる。  
 65歳に達した人は、実技研修を免除する。(実技は免除だが出席すること)  
 70歳に達した人は、蘇生法を含む救急処置を除き、学科及び実技を免除する。  
 ※ 競技会役員実習は免除になりません。  
 75歳に達した人は、蘇生法・救急処置のみとし、その他免除とする。

----- キ リ ト リ 線 -----

## 平成29年度水泳指導員研修会申込書

参加会場に○をすること

研究会会場	美祢会場	山口7月会場	光会場	山口12月会場
講義	6/12	/	11/11	/
実習	6/11	7/8・7/9	/	12/10

該当するものに○をすること (※昼食代等が変更になった場合、当日差額分を徴収致します)

美祢市会場申込者の昼食について 要(500円) ・ 不要

光市会場申込者の昼食について 要(650円) ・ 不要

ID 登録番号 \_\_\_\_\_ 上級 ・ 指導員 ・ 基礎指導員

資格証有効期限 年 月 日 \_\_\_\_\_ 競技役員資格のある方 級

フリガナ

氏名 \_\_\_\_\_ 男・女 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日 ( ) 歳

E-mail \_\_\_\_\_ ※連絡事項をメール送信します。

郵便番号 \_\_\_\_\_ 住所 山口県 \_\_\_\_\_

TEL - - \_\_\_\_\_