

2016年度九州地区水泳指導者研修会実施要項

1. 目的 生涯スポーツとしての水泳普及と発展に努め、水泳事故防止に寄与する水泳指導員の資格保持と向上を図る事を目的とする。
又、資格制度の継続を受けようとする者の登録更新の要件として研修を重ねる。
2. 主催 九州水泳連盟
3. 後援 福岡県教育委員会 福岡市教育委員会 (公財) 福岡県体育協会
(公財) 福岡市スポーツ協会
4. 主管 福岡県水泳連盟
5. 期日 平成29年2月12日(日)
6. 会場 アクシオン第3・4研修室(福岡県立総合プール横)
受付は、アクシオン第3・4研修室入り口
〒816-0023 福岡市博多区東平尾公園2-1-4
TEL092-611-1717
7. 対象 基礎指導員・指導員・上級指導員の有資格者とその他研修を受講したい指導者。
8. 申込方法 ※出席の旨をFAXにて1月18日(水)までに、ご連絡下さい。
FAXには、氏名・住所・生年月日・資格名・登録番号・有効期限を記入の事
(資格の有効期限内に一回以上の研修への参加が義務付けられています。)
9. 定員 先着120名
10. 参加料 8,000円
11. 講師 水泳教師・競泳コーチ・スポーツ指導者・その他

12. 日程

	時 間	内 容
研 修 日 程	9:00~9:20	受 付
	9:20~9:30	開 校 式
	9:30~11:00	講 義 1
	11:00~11:30	資格制度(日本水泳連盟)
	11:30~13:00	昼 食 休 息
	13:00~14:30	講 義 2
	14:45~16:45	心肺蘇生法講義・実技
	16:50~17:00	閉 校 式

※救急法実技が出来る服装

13. その他

- ・当日は資格証持参のこと。
 - ・基礎水泳指導員資格証
 - ・水泳指導員資格証
 - ・筆記用具・救急法の実技ができる服装。
 - ・水泳連盟の要件研修会受講証明書がなければ、体協の研修会だけでは、資格更新が出来ません。
- ※特別に出席できない者(海外出張者、病気出産で入院の者、等は、証明書を提出の事。
※内容は、受講者数によって異なる場合があります。

14. 申込先

〒816-0023
福岡市博多区東平尾公園2-1-3(県立総合プール内)
福岡県水泳連盟 FAX 092-623-5382
問合せ先 電話 092-623-5367

振込先 西日本シティ銀行 西新町支店 口座番号 普通預金 1214836
普及委員会 坂井 良明 宛
※一度納入した費用は返金致しません。