

令和4年度 第2回石川県スポーツ指導者研修会開催要項

1. 趣 旨:

スポーツ指導者の学びの場として、スポーツに関する最新情報等はもちろん、参加者間の情報交換や参加者自身の指導活動について振り返る機会等を提供し、スポーツ指導者としての実践力を高めるとともに、指導者間のネットワークづくりに寄与することを目的に、本研修会を開催する。

2. 主 催:公益財団法人日本スポーツ協会

公益財団法人石川県スポーツ協会・石川県スポーツ指導者協議会

3. 後 援:石川県

4. 参 加 者:原則として日本スポーツ協会公認スポーツ指導者とする。

5. 開催期日:令和5年2月23日(木・祝)

6. 会 場:いしかわ総合スポーツセンター 会議室

金沢市稚日野町北 222 番地 TEL:076-268-2222

7. 日 程:(別紙日程表参照)

8:30~ 受 付:

9:00~ 9:10 開会式:

9:10~ 10:10 講演 :「 エネルギー不足改善のための食事~パフォーマンス向上のために~ 」
講師:中崎 衣美(公益財団法人北陸体力科学研究所管理栄養士、
JSPO 公認スポーツ栄養士)

10:20~ 11:20 講演 :「 ハンドボールから学んだスポーツ整形 -最新のドーピング事情と共に- 」
講師:北岡 克彦(木島病院医師、JSPO 公認スポーツドクター)

11:30~ 12:30 講演 :「 部活動の地域移行 」
講師:津田 龍佑(金沢医科大学一般教育機構准教授、
日本サッカー協会 47FA インストラクター)

12:30~ 12:40 閉会式:

8. 参 加 料:1,000 円(税込)

2月6日(月)までに下記口座へ申込者の氏名でお振込みください。

現金支払いは不可とします。

原則、一度お支払いいただいた参加料の返金はいたしません。

【振込口座】 北國銀行 県庁支店 普通011174 口座名義 (公財)石川県スポーツ協会

9. 定 員:100 名(先着順)

10. 申込・問合せ先:公益財団法人石川県スポーツ協会(担当:勝田)

〒920-0355 金沢市稚日野町北 222 番地

TEL:076-268-3100 E-mail:katsuda@ishikawa-sports.or.jp

11. 申込方法:

指導者マイページにて2月6日(月)までにお申込ください。

申込書・電話でのお申込は受け付けません。

受講決定通知等のご連絡はいたしません。

12. 研修会当日・参加時の諸注意:

(1) 公認スポーツ指導者資格の更新研修の実績とされる方は、必ず全ての日程にご参加ください。遅刻及び途中退出が確認された場合は更新研修の実績として認めません。

(2) 石川県スポーツ協会 HP から体調チェックシートをダウンロードし、記入したものを当日受付時にご提出ください。

13. その他:

(1) この研修の参加により、公益財団法人日本スポーツ協会公認スポーツ指導者資格の更新研修を修了したことになります。なお、テニス資格は1ポイント、バウンドテニス資格は1ポイント、チアリーディング(コーチ3のみ)資格は都道府県体育・スポーツ協会実施の1回分の実績となりますが、別途、資格毎に定められたポイント獲得や研修受講などの要件を満たす必要があります。

ただし、次の資格については、更新研修を修了したことにはなりません。

[水泳、サッカー、テニス、バスケットボール、バドミントン、剣道、空手道、バウンドテニス、エアロビック(コーチ4のみ)、チアリーディング(コーチ3のみ)、スクーバ・ダイビング、プロゴルフ、プロテニス、プロスキー、オリエンテーリング、スポーツドクター、スポーツデンティスト、アスレティックトレーナー、スポーツ栄養士、クラブマネジャー]

(2022年10月1日現在)

(2) 天災、官公庁からの指示・命令、その他不可抗力など主催者が管理できない事由により、本研修会の一部内容の変更及び中止をする場合は、指導者マイページに登録されているE-mailアドレスに連絡する他、石川県スポーツ協会 HP 等によりその旨を掲載します。なお、本研修会の一部内容の変更及び中止のために生じた参加者の損害については、石川県スポーツ協会ではその責任を負いません。

令和4年度第2回石川県スポーツ指導者研修会参加時の 新型コロナウイルス感染症対策について

I. 研修会に参加される前に

1. 以下の事項に該当する場合は、参加できませんので、ご了承ください。
 - ◇体調が優れない場合（感染および感染が疑われる以下の症状がある場合）。
平熱を超える発熱（37.5度以上）・咳・のどの痛み・倦怠感（だるさ）・息苦しさ・嗅覚や味覚の異常
 - ◇新型コロナウイルス感染症「陽性」とされた方と濃厚接触がある場合。
 - ◇同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合。
 - ◇開催日前14日以内で、政府から入国制限、入国後の観察期間を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ある場合。
2. ご自身の平熱の確認・連絡
平熱が高い（37度以上）、低い（35.5度以下）などの場合には、あらかじめ運営事務局にご連絡をお願いいたします。
3. 研修会の当日に別紙の体調チェックシートを受付で必ずご提出ください。

II. 研修中の対策について

研修会中は以下の項目についてご理解・ご協力をお願いいたします。

- ◇他の参加者や運営事務局、講師との間隔は極力密にならないようにご協力ください。
（人と人との距離の確保）。集合方法や座席位置を事務局が指定する場合があります。
- ◇必要以外の会話、大きな声での会話はお控えください。
- ◇当日はマスクを持参し、受付時や参加中は必ず着用してください。
※マスクを着用できない方（感覚過敏等）は、あらかじめ運営事務局へお申し出ください。
- ◇咳エチケットやこまめな手洗い・手指消毒等にご協力ください。
※手指消毒ができない方（アルコールで手が荒れる等）は、あらかじめ運営事務局へお申し出ください。
- ◇会場の換気実施にご理解ご協力ください。
- ◇検温の実施と簡易的な問診による体調のチェック等にご協力ください。
- ◇体調チェックシートをご記入いただき、必ずご提出をお願いいたします。
- ◇感染が疑われる場合、参加をお断りする場合があります。
- ◇感染防止のために運営事務局が決定する措置等を遵守ください。

III. 研修会の終了後について

講習会の終了後、14日以内に感染および感染が疑われる症状が発生した場合は、速やかに運営事務局までご連絡ください。また、他の参加者や講師へ当該情報を提供する場合がございますので、あらかじめご了承ください。

(公財) 石川県スポーツ協会事務局 (勝田)
TEL : 076-268-3100 E-mail : katsuda@ishikawa-sports.or.jp

体調チェック報告用シート

新型コロナウイルス感染症の感染防止のため、事前にすべてご記入の上、受付時に必ずご提出ください。

内容によっては、参加をお断りする場合がありますので、予めご了承ください。

1. ご自身の平熱と参加当日の体温

平熱	本日の体温	本日の体調
℃	℃ 時 分 秒	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調

2. 開催日前14日以内について、以下の質問にお答えください。

質問	回答
新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触はありましたか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいましたか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触はありましたか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
以下のリストに該当する症状はありましたか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

症状リスト（上記ではいと回答した場合は、○を付けてください。）

① 平熱を超える発熱	② 咳	③ のどの痛み	④ 倦怠感（だるさ）	⑤ 息苦しさ	
⑥ 嗅覚や味覚の異常	⑦ その他（ ）				

3. その他、気になる点や伝えたいこと等がありましたら、ご記入ください。

※記入いただいた内容は新型コロナウイルス感染症の感染拡大を防止するため、当該講習会等において参加者の健康状態の把握、開催・参加可否の判断および必要な連絡調整のために使用します（情報は一定期間保管した後、廃棄します）。

なお、感染者またはその疑いのある方が発見された場合には、必要な範囲で保健所・行政機関等に情報を提供することがありますことを予めご了承ください。

令和 年 月 日

氏名： _____

ご協力ありがとうございました。