　　一般社団法人日本車いすテニス協会　主催

**平成２９年度JWTAコーチ初心者講習会 開催要項**

　　　　～この講習会は日本財団パラリンピックサポートセンターの助成により開催いたします～

１ 目　的 ：　車いすテニスへの興味を持ち、初級者に必要な指導が行えるコーチを養成することにより、車いすテニスの普及とJWTA会員の増員を目指す。

２ 主　催 ：　一般社団法人日本車いすテニス協会（JWTA）

3 助　成　:　公益財団法人日本財団パラリンピックサポートセンター

４ 日　時 ：　平成３０年　３月　10日（土） １０：００～ 17：00（受付 ９：３０～）

５ 場　所 ：　【第1部　講義】　庄内温泉筑豊ハイツ内　会議室

　　　　　　　　　　　　　　　　〒820-0115　福岡県飯塚市仁保8-30

<http://www.chikuho-heights.jp/>

　　　　　　　【第2部　実技】　庄内温泉筑豊ハイツ　テニスコート

　　　　　　　　　　　　　　　　詳細同上

６ 定　員 ： ２０ 名（申し込み多数の場合、地域・経験年数を基に選考致します）

７ 受講資格 ： テニスの経験があり、今後各地での車いすテニスの指導に意欲をお持ちの方

８ 申込先・問い合せ先 ：一般社団法人日本車いすテニス協会 事務局

（E-mail）[office@jwta.jp](mailto:office@jwta.jp)

※別紙の受講申込書に必要事項ご記入し、メールにてお申込みください。

※お問い合わせについてはメールのみと致します。

9 申込期間 ：　~~平成 30 年 ２ 月 ２８日（水）締切~~

　　　　　　平成 30 年　3 月　7 日（水）まで期間延長!!　お気軽にお問い合わせください

10 受講料 ： 5,000円（昼食代、資料代、保険料を含む。当日受付にてお支払いください）

11 講習内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 時　間 | 講習内容 | 講師等 |
| １０：０0　～  １０：20 | 開会式 |  |
| 10：３０　～  １３：００ | リオパラリンピック報告  2017ツアー報告  各地における練習現場での現状および　エリアコーチとしての経験談等 | 中澤吉裕（JWTA理事・ナショナル監督）  三浦雄一（JWTAナショナルコーチ）  貝吹健（JWTAナショナルコーチ） |
| 1３：００　～  1４：００ | 昼食 | |
| 1４：００　～  1６：３０ | 実　技   1. 車いすテニス体験 2. 車いすテニス指導者指導法について   （基本動作とスキルについて） | 中澤吉裕  三浦雄一  貝吹健 |
| 1６：３０　～  1６：５０ | 閉講式 |  |

12 その他

1. 本講習会は、車いすテニスのコーチ資格を認定するものではありません。
2. 本講習会受講に際し取得した個人情報は、本講習会関係資料の送付および本事業を実施する際に利用し、これ以外の目的に個人情報を利用する場合は、その旨明示し了解を得るものとします。
3. 実技がありますので運動のできる服装及びテニスシューズをご用意下さい（更衣室有り）。
4. 講習会参加者には、講習中の事故と傷害に備え保険を主催者において一括加入します。

（５）本講習会開催中に撮影した写真は、主催者のフェイスブック等のSNSならびに各種報告書　にて使用させていただく可能性がございます。ご了承ください。写真使用不可の場合は、　当日受付時にその旨お知らせください。

**講　　　　習　　　　会　　　　申　　　　込　　　　書**

下記の太枠内をご記入ください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付№ | | | |  |
| 申込日：　　 　 年　　　月　　　日 | | | | |
| 講習会名 | 平成29年度JWTAコーチ初心者講習会 | | | |
| 所　属　先 |  | 資　格 |  | |
| フリガナ |  | 携　帯 | －　　　　　　　　－ | |
| 氏　　　名 | 男 ・ 女 | 生年月日 | 年　　　　　月　　　　　日生 | |
| 住　　　所 | 〒 | | | |
| E-ｍａｉｌ |  | | | |
| 弁　　当 | 弁当手配に係る食物アレルギーがありましたら　（　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |

（ご宿泊について）

筑豊ハイツにご宿泊希望の方は、一括してご予約をいたします。（チェックイン時に各自ご精算ください）

＜一泊　　(未定)　円（ツインルームをお二人で使用、朝食・税込）＞　　　宿泊料が確定次第、更新いたします。

ご希望の方は、〇で囲んでください。　　　　ご宿泊希望日：　　9日（金）　・　10日（土）　　/　　　喫煙　・　禁煙

講習会に関しまして、ご質問・ご要望等があればお書きください。

以下のご注意をお読みになり、ご承認いただける場合はご署名をお願いいたします。

**『私は、今講習会期間中におけるいかなる損失、損害、傷病、肖像権などについての損害賠償を、講習会主催者側には一切請求いたしません。』**

**年 　 月　 日 　　 　　　　　　　　　 氏 名**