

令和5年度

日本スイミングクラブ協会 東海支部

## 『静岡県・幼児と学童のための水泳指導研修会』開催要項

(兼:水泳教師、水泳インストラクター及びアクアフィットネスインストラクター資格等更新講習会)

1. 主 催:日本スイミングクラブ協会東海支部
2. 主 管:東海支部指導力向上委員会/静岡県スイミングクラブ協会
3. 期 日:令和5年6月11日(日)
4. 会 場: レオリブレスポーツクラブ  
(〒424-0923 静岡県静岡市清水区幸町11-14/TEL 054-335-2234)
5. 定 員:60名
6. 参加資格:水泳指導者並びに幼児と学童の水泳指導に興味のある方
7. 講 師:目黒伸良(幼児と学童のための水泳指導理論の執筆者)
8. 講師プロフィール:  
1952年山形県生まれ。中央大学商学部卒業。妊婦水泳から高齢者水泳までの各年齢別指導そしてメディカルアクアまでこなす水泳指導者。特に幼児と学童の水泳指導においては、上達する水泳指導とからだを動かすことの快感を呼び起こす水泳指導を提唱して、全国の水泳指導者から支持を得ている。著書に「妊婦水泳指導理論」(環境工学社)、「ベビースイミング指導理論」(環境工学社)、「幼児と学童のための水泳指導理論」(松柏社)、「アクアリラックス指導法」(環境工学社)、水泳教師教本(共書)(大修館書店)等がある。
9. 参加費用:8,800円
10. 申込締切:令和5年6月3日(土)
11. 申込方法:申込書に必要事項をご記入の上、FAXと同時に参加費用を指定口座にお振込み下さい。
12. FAX 先:スポーツライフ アケアクラブ 寺尾まで申込書をFAXにてお送りください。  
※FAX(054-364-8180)
13. 振込先: 銀行名:静岡銀行 山下支店  
口座番号:(普通)0487884  
口座名:静岡県スイミングクラブ協会事務局
14. 申込確認:お申込の確認は、申込確認書の発送をもってご連絡をいたします。なお、定員を超えた場合は、事前に連絡し参加費用を返金いたします。
15. その他:①1クラブ2名以上お申込の場合は、申込書をコピーしてお使い下さい。  
②参加費用の領収書としては、振込銀行発行の振込金受領書を当てて下さい。  
③当日の実技希望者は、水着・水泳帽子・タオルをご持参下さい。  
④この研修会は、水泳教師・アクアフィットネスインストラクター・メディカルインストラクター等資格保持者の更新研修会として認定されております。更新期日が間近の方は、是非この研修会を受講下さい。  
⑤お問合せは、担当 寺尾(スポーツライフ アケアクラブTEL054-364-8380)迄、ご連絡下さい。

16. 研修会プログラム:

時 間	研 修 内 容
9:30~ 9:50	受 付
9:50~ 10:00	開 講 式
10:00~ 11:00	(講義) 上達を促す幼児と学童のための水泳指導理論(1)  講師:目黒伸良
11:00~ 12:00	(講義) 上達を促す幼児と学童のための水泳指導理論(2)  講師:目黒伸良
12:00~ 13:00	休 憩
13:00~ 14:30	(実技)幼児と学童のための上達を促す水泳指導の実際(1) (クロール、背泳ぎ指導の効率の良い補助のやり方を学ぶ)  講師:目黒伸良
14:30~ 16:00	(実技)幼児と学童のための上達を促す水泳指導の実際(2) (平泳ぎ、バタフライ、スタート、ターンの効率の良い補助のやり方を学ぶ)  講師:目黒伸良
16:00~ 17:00	質 疑 応 答
17:00~ 17:10	閉 講 式

静岡県・幼児と学童のための水泳指導研修会申込書(2023.6.11)

氏名		年齢	歳	幼児、学童の 指導経験年数	年
所属クラブ		連絡先電話番号 (クラブ・自宅)		( )	
確認書郵送先住所 (クラブ・自宅)	〒				

更新研修会受講修了証明書の発行を希望される方は、下記の事項についてご記入下さい。  
(※記入事項は、正確に記入して下さい。なお、未記入事項がある場合は、証明書の発行ができませんのでご注意ください。)

あなたの 生年月日	(西暦) 年 月 日生れ		
資格名 (※取得している資格に○ 印を付けて必要事項を 記入下さい。)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 水泳教師</li> <li>・ 水泳( 級)インストラクター</li> <li>・ 水泳教員</li> <li>・ アクアフィットネス( 級)インストラクター</li> <li>・ アクアダンスインストラクター</li> <li>・ メディカルアクアフィットネスインストラクター</li> </ul>		
資格番号と 有効期限	水泳教師	水泳( 級) インストラクター	水泳教員
	NO:	NO:	NO:
	20 年 月 日	20 年 月 日	20 年 月 日
	アクアフィットネス( 級) インストラクター	アクアダンス インストラクター	メディカルアクアフィットネス インストラクター
	NO:	NO:	NO:
	20 年 月 日	20 年 月 日	20 年 月 日

※講師に質問があればお書き下さい。研修会当日答えていただきます。

--