

日本スイミングクラブ協会近畿支部
水泳指導者研修会兼更新研修会申込要項

主 催	日本スイミングクラブ協会近畿支部
管 轄	日本スイミングクラブ協会近畿支部 指導力向上委員会
期 日	2027 年 2 月 28 日（日）
会 場	三宮コンベンションセンター 兵庫県神戸市中央区磯辺通 2-2-10 ワンノットトレーズビル 5F
参加対象	18 歳以上で健康な方 スイミング関係者のみならず、学校関係者も受講いただけます
定 員	50 名 *定員になり次第締め切ります。
受講料	8,800 円（消費税込）
申込方法	申込用紙に必要事項を記入の上、受講料をお振込み頂いた後に振込用紙のコピーを添付して、郵送にてお申し込みください。
申込場所	〒520-1201 滋賀県高島市安曇川町上古賀 977 入江克之 宛
振込先	(1) 銀行名：りそな銀行 上新庄支店 (2) 口座番号：0132969 (3) 口座名：日本スイミングクラブ協会近畿支部指導力向上委員会
申込締切	2027 年 2 月 19 日（金）（但し、定員になり次第締め切ります）
その他	1. 本研修は以下の資格更新研修会となっております。 水泳教師・水泳教員・水泳インストラクター・メディカルアクアフィットネスインストラクター・アクアフィットネスインストラクター・アクアダンスインストラクター 2. お問い合わせは、担当：入江克之（TEL 090-8579-5372）までご連絡下さい。

※近畿支部の登録クラブから指導者登録されている方は、受講後に近畿支部に申請されますと受講料が半額補助されます。 詳しくはホームページをご覧ください

水泳指導者研修会兼更新研修会プログラム

時 間	研修内容
9 : 1 5 ～ 9 : 3 0	受 付
9 : 3 0 ～ 1 1 : 0 0	(講義) 「市川高校水泳部の歴史」 「学校水泳として教育方針」 「休部から再始動」 講師：川上潤也
1 1 : 0 0 ～ 1 2 : 3 0	(講義) 「新たな部活動の形」 「中学校の部活動地域移行」 「スイミングクラブとの協力体制」 「今年度（１年目）の結果」 講師：川上潤也
1 2 : 3 0 ～ 1 3 : 3 0	休 憩
1 3 : 3 0 ～ 1 5 : 0 0	(講義) やる気を引き出す言葉がけ～PEP TALK～ 講師：藤江正直
1 5 : 0 0 ～ 1 6 : 3 0	(講義) PEP TALK を身に付行けよう（実技） 講師：藤江正直
1 6 : 3 0 ～ 1 6 : 4 0	閉 講 式

講師プロフィール

■講師名

川上 潤也（かわかみ じゅんや）

■所属

兵庫県私立市川高等学校 水泳部監督

■経歴

平成 6 年 3 月 市川高校卒業卒業
平成 10 年 3 月 中央大学卒業
平成 10 年 4 月 熊本県スポーツ振興事業団
平成 14 年 4 月 兵庫県私立須磨学園高等学校教諭
平成 16 年 4 月 兵庫県私立市川高等学校教諭

■主な競技実績

高校時代インターハイで 100m 自由形第 2 位に入賞。大学入学後はバタフライを専門とし、100m バタフライで日本選手権・日本学生選手権・国体と 4 度の全国優勝。また、パンパシフィック選手権に 2 回・ユニバーシアード大会にも 3 回の合計 5 度の日本代表に選出される。

■主な指導実績

平成 16 年より母校の市川高校に戻り、実績と経験を活かして水中練習のみならず陸上トレーニング・筋力トレーニング・メンタル強化において幅広く指導し、全国トップレベルや国際大会に出場する選手を育成。令和 4 年度より休部となり、1961 年の創部 60 年の節目に長い歴史に一旦幕を下ろしましたが、このたび令和 8 年度より形を変えて部の再開を果たし 1 年目となる。

■講師名

藤江 正直（ふじえ まさなお）

■所属

一般財団法人日本ペップトーク普及協会理事

■経歴

アムス柔道整復師養成学院卒
みどり整骨院設立
一般財団法人日本ペップトーク普及協会認定講師
株式会社チームフロー認定プロコーチ
一般社団法人ひとみらい共育 LABO 代表理事

■主な指導実績

滋賀県スポーツ協会、滋賀県スポーツ少年団、堺市役所、摂津市消防局、日本生命保険相互会社、大阪教育大付属池田高等学校、大東市立南郷小学校、山梨こども園、他多数

■資格

柔道整復師、(一財)日本ペップトーク普及協会認定講師、(株)チームフロー認定プロコーチ

◆ 2026 年度近畿支部水泳指導者研修会参加申込書 ◆

氏 名	ふりがな (歳) 男 ・ 女
住 所	(自宅 ・ クラブ)ー当てはまる方を必ず○で囲んで下さい。 〒 - (TEL: ())
所属クラブ	 (TEL: ())
更新研修会受講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ください。 また、当日資格証をお持ちください。	
生年月日	西暦 年 月 日生まれ
資 格 名 ※取得している資格に ○印をつけてください。	・ 水泳教師 ・ 水泳上級教師 ・ 水泳(級)インストラクター ・ アクアフィットネス(級)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 ・ その他(資格名)
水泳教師または上級教師 の資格番号	
水泳教師または上級教師 の有効期限	20 年 月 日

※この個人情報は、講習会に関してのご連絡以外には使用いたしません。

本研修会が更新対象となる日本スポーツ協会の公認指導者資格をお持ちの方は、下記空欄にご記入下さい。

生年月日	資格名	資格番号
西暦 年 月 日生まれ		