

水泳教師資格更新研修会
(兼 SC 協会資格更新研修会)

令和3年度 日本スイミングクラブ協会中国支部
「指導者研修会」開催要項

テーマ「自分を理解して相手へのアプローチを考えよう」

主催：日本スイミングクラブ協会中国支部

主管：日本スイミングクラブ協会中国支部 指導力向上委員会

期 日：令和3年12月7日（火）

締め切り：令和3年11月23日（火） 定員24人

場 所：オルガホール

岡山県岡山市北区奉還町1丁目7-7 TEL：086-256-7244

参加資格：満18歳以上で、研修「テーマ」を学びたい指導者及び資格更新希望者

参加費：8,800円

申込方法：下記へ電話予約の上、申込書に銀行振込受領書の写しを添え、郵送でお申し込みください。

〒700-0028 岡山県岡山市北区絵図町1-50 OSKスポーツクラブ岡山 内
日本スイミングクラブ協会中国支部 指導力向上委員会 大道寺 俊
TEL：086-252-3111

振込先：トマト銀行 奉還町支店

口座番号：普通預金 1516082

口座名：中国支部指導力向上委員会 委員長 大道寺 俊

申込確認：お申し込みの確認は、締切後「受講証」の発送をもって連絡いたします。

携行品：マスク、筆記用具、他

その他：①複数でお申し込みの場合は、それぞれ申込書を提出してください。

②参加費の領収書として、振込銀行発行の振込金受領書を当ててください。

③お問い合わせ、申し込み予約は、指導力向上委員会：大道寺
(TEL086-252-3111)までご連絡ください。

④本研修会は、水泳教師・水泳インストラクター・水泳教員・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・メディカルアクアフ
ィットネスインストラクター資格の更新研修会として認められています。

証明証の発行を希望される方は、「指導者研修会申込書」の更新研修会受講修了
証明証の発行欄に○印を付けると共に、「記入欄」に必要事項を記入してください。

⑤新型コロナウイルス感染症まん延防止等重点措置及び緊急事態措置が発令されて
いる区域からの参加はご遠慮願います。また、岡山市に発令された場合、研修
会の開催を中止とさせていただきます。

テーマ「自分を理解して相手へのアプローチを考えよう」

講師：石尾 正紀氏 株式会社岡山スポーツ会館
フィットネス担当本部長

私たちは常に人間関係を作って暮らしています。水泳指導者であれば、子どもたちとの関わりを持ちながら仕事を進めています。その中で、上手くいくこともあれば、自分でもびっくりするくらい厳しく指導をしたり、甘やかしてしまったりと、いろいろな対応になり、どうしてこのような関わり方をしたのかと反省することもあったのではないのでしょうか。今回の研修では、交流分析という心理学に基づいて、「自分とは何か」を考え、自分に気づくことで、これからの水泳指導に役立てていただきたいと考えています。私たちが一番長く付き合っている人間は自分です。ところが、こんなに長く付き合っている自分のことはあまり理解していません。自分を理解することで、これからの人生も豊かなものにしてほしいと思います。

【石尾 正紀】業界に入り、最初の10年は水泳コーチ一筋、次の10年は、施設責任者、次の10年は新規事業領域の拡大を狙い、地方公共団体への「健康づくり事業」の営業、現在は直営店舗のフィットネス部門を担当しています。営業や指導現場でいろいろな方と関わる中、交流分析を勉強する機会を得て、気づきの能力を高めることでよりよい成果を掴めることに目覚め、水泳指導を含めて、現在の指導に活かしています。

資格：水泳教師、水泳コーチ、健康運動指導士

12月7日 タイムスケジュール

9:40～9:55	受付
【第1部】 10:00～12:30	・自己の分析、理解 ・エゴグラムの作成 ・エゴグラムの解説
12:30～13:30	休憩
【第2部】 13:30～17:00	・対人関係のアプローチ方法 ・今後の人生創り ・質疑応答
17:10	・証明証の発行 終了

*当日の進行状況によりタイムスケジュールが変更されることがあります。

[令和3年12月7日]

指導者研修会申込書

氏名		年齢	歳	指導者登録番号 (SC協会)							
クラブ名	TEL	※更新研修会 受講修了証明証の発行		希望する・希望しない							
水泳指導年数		年		水中運動指導年数		年					
申込確認「受講証」の郵送先住所 〒											
TEL						携帯					
参加費（8,800円）を 月 日に 銀行より振り込みましたので、 振込金受領書の写しを添えて申し込みます。											

※更新研修会受講修了証明証発行の「記入欄」

あなたの 生年月日	19 年 月 日生まれ										
受講修了証明証 発行希望資格 ○をつけて ください	<ul style="list-style-type: none"> ・ 水泳教師 ・ 水泳上級教師 ・ 水泳（ 級）インストラクター ・ 水泳教員 ・ 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 										
「資格番号」と 「有効期限」	水泳教師・水泳上級教師 *該当を囲んでください	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						

※この個人情報は、この研修会に関連して連絡用を使用するものであり、他のことに使用することはありません。