# 日本スイミングクラブ協会東海支部

## 第３６回競泳研究会のご案内

（　兼　資格更新研修会）

## 〈開　催　趣　旨〉

競泳が盛んになることは、人間力を向上させることであり、大変重要なことです。そして、結果的にスイミングクラブの発展につながることです。その手助けの一端を担うべく、各クラブの競泳コーチおよび関係者が一堂に会して、現在そして未来に向かって競技水泳を継続して研究しようというのがこの研究会です。

---

開催日：２０２６年１１月２９日（日）９：４０～１７：１５（受付９：２０から）

会　場：三重交通Ｇスポーツの杜　鈴鹿水泳場（研修室及び２５ｍプール）

住所：三重県鈴鹿市御園町１６６９番地　交通：近鉄名古屋線「白子駅」下車　車で２０分

---

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・三重地域事業企画委員会
３．第３５回研究テーマ：
『堀畑裕也氏のジュニア選手に対するドリルワーク（実技）と、指導者を対象とした豊川高校の女子年間計画とトレーニング法、そしてジュニア選手に対する陸上トレーニング（実技)』
４．堀畑氏のプロフィール：
愛知県出身。 豊川高校から日本体育大学へ進学し、２０１１年の世界選手権での銅メダル（日本新）をはじめ、２０１２年のロンドンオリンピック６位入賞など、日本人男子初の４００ｍ個人メドレーのメダリストとなりました。現在は、豊川高校の教員・水泳部女子の監督として数多くのトップアスリートを育成されています。
（インターハイ、２０２４年総合優勝・２０２５年総合３位・２０２６年総合優勝）
４．参加資格：水泳指導者並びに関係者
５．定　　員：１００名
６．参加費用：８，８００円
７．申込方法：申込書に必要事項をご記入の上、郵送と同時に参加費用を指定口座にお振り込み下さい。
８．申込締切：２０２６年１１月１９日（木）但し、定員になり次第締め切ります。
９．申込住所：〒４１７－００６１　静岡県富士市伝法２５６０－１　Ｒスイミングクラブ富士
日本スイミングクラブ協会東海支部指導力向上委員長　清　浩幸
10．振込先：　①銀行名：静岡銀行富士中央支店　　②口座番号：（普通）０７６２９２２
③口座名：日本スイミングクラブ協会東海支部指導力向上委員長　清　浩幸
11．申込確認：お申し込みの確認は「申込確認書」の発送をもって連絡いたします。定員を超えた場合は事前に連絡し参加費を返金いたします。
12．その他：①　１クラブ２名以上申込の場合は、申込書をコピーしてご利用下さい。
②参加費の領収書としては、振込銀行発行の振込金受領書を当てて下さい。
③この研究会は、水泳教師並びに水泳インストラクターとアクアフィットネスインストラクター資格取得者の更新講習会として認定されております。資格の更新が間近の方は、是非受講して下さい。
④講師の都合で、内容に変更がでる場合がありますので予めご承知おき下さい。
⑤お問い合わせは、担当：清までご連絡下さい。　ＴＥＬ（０５４５）５２―０４８８

プログラム：

| 時　間 | 研 究 会 内 容 |
|---|---|
| 9:20～9:30 | 受　付 |
| 9:30～9:40 | 開　講　式 |
| 9:40～9:45 | 移　動 |
| 9:45～11:45 | 実技①<br>「4 泳法のドリルワークの実際」<br>（選手に泳いでもらいながら、4 泳法のドリルワークを学びます）<br>豊川高校水泳部女子監督：堀畑　裕也 |
| 11:45～13:00 | 休　憩 |
| 13:00～15:00 | 講演①<br>「豊川高校女子水泳部の年間計画とその練習方とトレーニング法」<br>（水泳指導者なら知っておきたい、選手の強化法を学びます）<br>豊川高校水泳部女子監督：堀畑　裕也 |
| 15:00～15:15 | 休　憩（移　動） |
| 15:15～17:15 | 実技②<br>「ジュニア選手のための陸上トレーニングの実際」<br>（選手にやってもらいながら陸上トレーニングのやり方を学びます）<br>豊川高校水泳部女子監督：堀畑　裕也 |
| 17:15～17:20 | 閉 講 式 |

# 第 36 回 競 泳 研 究 会 申 込 書

（開催日:2026. 11. 29）

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 氏 名 | | 年 齢 | 歳 | 競技水泳<br>指導年数 | 年 |
| 所属クラブ | | 連絡先電話番号<br>（クラブ・自宅） | （　　） | | |
| 連絡先住所<br>（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下さい。）

| | | | |
|---|---|---|---|
| あなたの<br>生年月日 | 西暦　　年　　月　　日生れ | | |
| 資 格 名<br>（※取得している資格に〇印を付けて<br>必要事項を記入下さい。） | ・ 水泳教師<br>・ 水泳（　級）インストラクター<br>・ 水泳教員<br>・ アクアフィットネス（　級）インストラクター<br>・ アクアダンスインストラクター<br>・ 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<br>有効期限 | 水泳教師 | 水泳（　　級）<br>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）<br>インストラクター | アクアダンス<br>インストラクター | **メディカルアクアフィットネス**<br>インストラクター |
| | NO: | NO: | NO: |
| | 20　　年　　月　　日 | 20　　年　　月　　日 | 20　　年　　月　　日 |