

平成 27 年 7 月 22 日

加盟団体 会長 殿

公益財団法人東京都柔道連盟

会 長 関 根 忍

(公印省略)

「全日本柔道連盟公認指導者資格」更新講習会の実施について（ご依頼）

盛夏の候 ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

さて、全日本柔道連盟公認指導者資格につきましては、平成 26 年度までに登録した C 指導員は平成 27 年度末、A 及び B 指導員は平成 28 年度末に更新期限を迎えます。この資格は定められた期限までに都道府県柔道連盟（協会）が指定する更新講習会を受講することにより、資格を更新することができます。

つきましては、当連盟主催の第 2 回更新講習会を別紙のとおり実施致しますので、お手数ではございますが、各加盟団体にて受講希望者を取りまとめの上、お申込み願います。

以 上

(公財)東京都柔道連盟主催

第2回「全日本柔道連盟公認指導者資格」更新講習会

1. 日 時 平成27年9月23日(水/祝) 13:00~17:00

2. 場 所 講道館新館2階教室、7階大道場(予定)

※ 受講者数により変更の可能性あり

3. 受講対象者 全日本柔道連盟公認A・B・C指導員

4. 講習内容

日程	講習内容	講師名	
13:00~13:50	スポーツコーチングについて	廣瀬伸良	座学
14:00~14:50	柔道の安全管理 ~皮膚真菌症の予防と治療~	廣瀬伸良	
15:10~16:00	初心者対象の柔道指導法について(Ⅰ)	高橋健司	実技 (柔道衣着用)
16:10~17:00	初心者対象の柔道指導法について(Ⅱ)	高橋健司	

5. 受講料 2,000円

6. 申込期日 平成27年8月21日(金)

① 各加盟団体で取りまとめの上、申込み願います。

個人での申込みは受け付けません。

② 会場の都合上、先着順で締切る場合がありますので、ご了承ください。

7. その他 東京都以外の道府県所属者の受講については、当該道府県柔道連盟(協会)会長の承認を必要とします。

(公財)東京都柔道連盟主催 第2回「全日本柔道連盟公認指導者資格」更新講習会 <受講申込書>

↓ 記入しないで下さい。

No.	受付番号	段位	氏名	生年月日(西暦で記入)	年齢	既取得指導者ライセンス 全柔連登録番号(9ケタ)													
						A / B / C (〇を付けて下さい)													
1		段	フリガナ	19	年	月	日	歳	5										
		住所	〒				TEL	FAX											
2		段	フリガナ	19	年	月	日	歳	5										
		住所	〒				TEL	FAX											
3		段	フリガナ	19	年	月	日	歳	5										
		住所	〒				TEL	FAX											
4		段	フリガナ	19	年	月	日	歳	5										
		住所	〒				TEL	FAX											

@2,000円	×	名	=	円	入金方法(8/21必着)	現金持参	・	振込	・	郵送
---------	---	---	---	---	--------------	------	---	----	---	----

柔道会 担当者氏名 ⑩

 担当者連絡先 TEL FAX

- ※ 人数分の受講料を添え、8月21日(金)までに担当者押印のもと、お申し込み願います。
- ※ 個人および電話でのお申し込みは受付ません。
 また、当日の申込みは一切受付致しません。
- ※ 振込先：三菱東京UFJ銀行/春日町支店/普 No.1060735/(公財)東京都柔道連盟 会長 関根 忍

<お問い合わせ先>
 公益財団法人 東京都柔道連盟
 TEL:03-3818-5639