

## 2024年度 指導力向上セミナー（更新研修会）申込要項

1. 主催 日本スイミングクラブ協会 信越支部
2. 管轄 日本スイミングクラブ協会 信越支部 指導力向上委員会
3. 期日 令和6年 11月24日（日）
4. 会場 松本市 勤労者福祉センター 2-1会議室  
松本市中央4丁目7-26 ☎0263-35-6286
5. 参加対象 18歳以上で健康な方
6. 定員 50名 \*定員になり次第締め切ります。（長野県水泳連盟と合わせて50名です）
7. 受講料 8,800円（消費税込）
8. 申込方法 申込用紙に必要事項を記入の上、受講料を振込み、振込用紙のコピーを添付して申込んで下さい。  
■申込場所：〒394-0003 長野県岡谷市加茂町4-1-35  
(株)スワスイミングセンター内 信越支部指導力向上委員会  
委員長 林 新一 迄  
■振込先：長野銀行 岡谷北支店 普通口座 8306542  
(社)日本スイミングクラブ協会 信越支部 指導力向上委員会
9. 申込締切 令和6年 11月14日（木）（但し、定員になり次第締め切ります）
10. 申込確認 二次要項は申込確認後ご郵送致します。  
■電話予約番号：0265-78-8866 AFAS伊那内 林 新一 迄
11. 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) 銀行振込金領収書をもって受講料の領収とさせていただきますをご了承下さい。
  - 3) 緊急の場合以外は、会場への電話連絡はご遠慮下さい。
  - 4) ご納入された受講料は、理由を問わず返金いたしかねますのでご了承下さい。
  - 5) 遅刻されると、受講できない場合もありますのでご注意下さい。
  - 6) 電話での予約及びお問い合わせは、信越支部指導力向上委員会・指導者養成委員会  
委員長 林 新一 迄  
☎0265-78-8866（総合スポーツクラブAFAS伊那内）
12. 講師 高橋 雄介 先生 中央大学 理工学部 教授  
中央大学 水泳部 監督  
東京都出身  
現役時代はバタフライの選手として活躍。  
1986～1991年の5年間、アメリカアラバマ州立大学にて世界最新の科学的トレーニングを学び、帰国後中央大学水泳部コーチに就任。  
監督に就任後インカレ11連覇を含む15回優勝。  
田中雅美選手・中村真衣選手・塩浦慎理選手など日本記録樹立

者やオリンピックメダリストなど世界で戦える選手を多数育成。

13. 講義内容
- ①インカレ11連覇の中央大学チームの取り組みについて
  - ②現在の中央大学チームの取り組みについて。
  - ③高校生までのジュニア選手にやっておいた方がよい事、やるべき事。
  - ④その他紹介事例。

14. タイムスケジュール
- |        |       |           |
|--------|-------|-----------|
| 9:00～  | 9:15  | 受付        |
| 9:15～  | 9:30  | 開校式       |
| 9:30～  | 12:00 | 講義・質疑応答含む |
| 12:00～ | 13:00 | 昼食休憩      |
| 13:00～ | 16:30 | 講義・質疑応答含む |

\*随時トイレ休憩（10分程度）を取らせて頂きます。

- \*注意事項
- ①水泳教師とその他諸資格（安全は除く）の更新は重複して行えますので申込時に申込書にご記入下さい。
  - ②長野県水泳連盟の指導者養成委員会との共催となっておりますが、水泳教師の更新希望者はスイミングクラブ協会信越支部で申込んで下さい。
  - ③タイムスケジュールは会場の都合により、多少の変更もありますのでご理解とご了承を願致します。

■感染症防止対策として以下の注意事項をお守り下さい。（念には念を入れましょう！）

- ①マスク着用は強制ではありません任意となります。
- ②体調不良（特に咳や発熱、風邪の症状及び突発的な味覚・臭覚異常）がある場合は受講をお控え頂きようお願い致します。
- ③コロナウイルス感染症陽性者・インフルエンザ感染者・その他感染症罹患者の受講はお控え頂きようお願い致します。

日本スイミングクラブ協会 信越支部

2024年度 指導力向上セミナー（更新研修会）申込書

|   |  |      |            |
|---|--|------|------------|
| 氏名  |  | 生年月日 | 年 月 日      |
| 自宅住所  | 〒<br>☎   |      | 水泳指導歴<br>年 |
| 所属  |  |      |            |
| 所属住所  | 〒<br>☎   |      |            |
| 更新研修会<br>証明書  | 水泳教師 ・ 諸資格（SC協会認定資格）<br><br>（証明書発行希望者は○をして下さい） |      |            |
| 水泳教師資格番号  |  | 有効期限 | 年 月        |
| 参加費8,800円を 年 月 日に（ ）銀行より振込みましたので振込金<br>受領書のコピーを添付して申込みます。 |  |      |            |
| 二次案内の<br>郵送先  | 〒<br>☎   |      |            |

※申込書の個人情報は、本セミナーに必要な事務処理及び連絡用であり、他に使用することはありません。

\*本セミナー講師にご質問など御座いましたら事前はこの欄にご記入願います。