平成29年度 静岡県小学生バレーボール チームリーダー研修会 実施要項

- 1. 目 的 ① 公共研修施設を利用しての規則正しい生活や集団での共同活動・宿泊体験を 通して、公共・公衆でのマナーや人と接する際のエチケットを学ばせながら、 社会におけるモラルや忍耐することを教え、次世代を担う『人財の基』を 育成する。
 - ② 実技指導を通じて、技術・競技力向上に必要な知識を習得させながら、 リーダーとしてのあり方とリーダーシップについても学ばせる。
- 2. 主 催 静岡県小学生バレーボール連盟
- 3. 開催期日 平成29年9月17日(日)~9月18日(月)
- 4. 日 程

9月17日(日)		9月18日(月)	
9:00~	受付	6 : 0 0 ~	起床・清掃
9:30~	入所式	7:00~	朝のつどい・朝食
10:00~	研修1日目(午前の部)	9:00~	研修2日目(午前の部)
11:45~	昼食	11:45~	昼食
13:00~	研修1日目(午後の部)	13:00~	研修2日目(午後の部)
17:00~	夕べのつどい・夕食	15:00~	退所式
18:30~	お楽しみ会	15:30~	解散
19:30~	入浴		
23:00~	消灯・就寝		

5. 実施施設 国立中央青少年交流の家

〒412-0006 御殿場市中畑2092-5 《TEL:0550-89-2023》

6. 参加対象 ① **次年度のキャプテン候補、またはチームにおいてリーダー的な働きを期待する** 5年生団員

※本年度は、原則として全日参加できる団員のみを募集いたします

- ② チームの指導者及び、育成会関係者
- 7. 定 員 研修対象団員:約200名、指導者及び育成会関係者:約90名
- 8. 講 師・鈴木 理里(下田市振興公社) ※鈴木先生には1日目のみご指導いただきます
- 9. 研修内容 ① バレーボールの実技指導(1日目)
 - ② グループ単位での共同活動体験(2日目)
 - ③ グループ単位での対抗試合(2日目)

10. 参加費

全日参加 (1泊2日/食事4回)	団員: ¥3,000 大人: ¥3,500	
日帰り参加 (宿泊なし/食事1回)	大人: ¥1,000	

- ※参加費は、研修当日に受付にて徴収致します
- ※日帰り参加の食事は、参加される日の昼食のみとなります
- ※研修対象者以外の子供を伴っての参加希望については、事前に各地区普及委員長に ご相談下さい

11. 申 込 方 法 別紙参加申込書に必要事項を記入の上、下記各地区別宛先に送付すること

東部地区	佐藤政志 東部小連普及委員長 〒410-2313 伊豆の国市田原野238 電話 : 0558-79-0238 携帯 : 090-7602-0354 Eメール : shitamukai238@grape. plala. or. jp
中部地区	中野剛志中部小連普及委員長〒425-0071焼津市三ケ名1165-1携帯:090-6586-8389Eメール:s_scream_riku@yahoo.co.jp
西部地区	中村泰久 西部小連普及委員長 〒436-0222 掛川市 下垂木1781-14 電話/FAX:0537-22-3071 携帯 :090-4865-5926 Eメール : n-yasu@topaz.ocn.ne.jp

12. 申 込 期 限 平成29年8月18日(金)必着

※申込期日前であっても募集定員を超えた場合はその時点で募集終了となります

13. その他

- ① 持ち物については、別紙『チームリーダー研修 参加のてびき』を参照のこと
- ② 参加申込みに際しては団員の健康状態を把握し、充分に配慮すること 特に持病がある団員を参加させる場合は、非常時の対処法及び救護体制を 必ず準備すること
- ③ 申込み後に申込み内容の変更が生じた場合には、速やかに各地区普及委員長に報告を行い、変更の承認を得ること
- ④ 申込み内容の変更またはキャンセルについては、9月14日(木)まで受け付ける。研修当日の変更またはキャンセルについては、止むを得ない理由を除き、申込み内容に応じた参加費の請求するものとする。また、無断で参加しなかった場合も、申込み内容に応じた参加費の請求するものとする。
- ⑤ 研修中の怪我、病気の発生については施設が定める対応方法に従って応急処置 や、必要に応じて近隣医療機関への連絡・搬送、または救急車の手配を行うも のとする。
- ⑥ 施設の駐車場は限りがあるので、必ず乗り合わせて来場すること
- 14. 問い合わせ先
- ① 参加申込みに関する問い合わせ先は、上記各地区普及委員長まで
- ② 研修内容に関する問い合わせ先は、下記宛先まで

〒410-2315 伊豆の国市田京235-3-101

県小連普及委員長 秋山 亮一

電話/FAX : 0558-77-0037 携帯 : 090-3422-6639 Eメール : aki-syu111119@rx. tnc. ne. jp