

(一社)山梨県サッカー協会

指導者 各位

(一社)山梨県サッカー協会

技術委員会指導者養成部会

(公印略)

YFA A級B級トライアル（リフレッシュ研修会）開催のご案内

日頃より当委員会にたいましてご協力いただき誠にありがとうございます。

平成31年度、山梨県ではJFA公認B級コーチ養成講習会を山梨県サッカー協会主催で山梨県コースとして行う予定です。山梨にB級コーチ取得者を多くする絶好の機会だと考えています。そこで、B級コーチ養成講習会に向けてチャレンジトライアル講習会（リフレッシュ研修会）を開催いたします。また今年度は、合わせてA級を目指す指導者の方々にもチャレンジトライアル講習会を開催いたします。山梨県の指導者の質をより高めていくことを目的とし開催いたしますので是非参加をお願いいたします。つきましては、下記の通り開催致しますので参加希望者は、期日までにお申し込みをお願いいたします。

- ◇目的 ①B級コーチ養成講習会山梨FA開催講習会への受講推薦
②A級コーチ養成講習会関東トライアルに向けての指導資質向上
③山梨県の指導者の資質向上
④JFA上級指導ライセンス養成講習会への受講推薦と受講者のレベルアップ
- ◆受講資格 ①C級コーチライセンス取得者でB級コーチライセンス受講を希望している指導者及び自己研鑽を希望する指導者
②B級コーチライセンス取得者でA級コーチライセンス受講を希望している指導者
③指導者登録を（一社）山梨県サッカー協会に登録している方を優先とします。
*県外の方の受講は可能ですが、B級山梨県FA開催受講はできません。あくまでも自己研鑽という形になります。
- ◇主催 (一社)山梨県サッカー協会 技術委員会指導者養成部会

- ◆開催日時 **【A級受講希望対象者】**
第1回目：2018年12月15日（土）17：00～17：30 レクチャー
17：45～20：30 実技（指導実践）+レクチャー（振り返り）
第2回目：2019年1月19日（土）17：15～20：30 実技（指導実践）+レクチャー（振り返り）
【B級受講希望対象者】
第1回目：2019年1月19日（土）17：00～18：00 レクチャー
18：15～20：30 実技（指導実践）+レクチャー（振り返り）
第2回目：2019年2月16日（土）17：15～21：00 実技（指導実践）+レクチャー（振り返り）
第3回目：2019年3月16日（土）17：15～21：00 実技（指導実践）+レクチャー（振り返り）

- ◇会場 講義：フォルトゥナ・アルプス・プラッツ学習支援室 または 押原公園管理棟2階会議室
 実技：フォルトゥナ・アルプス・プラッツ人工芝ピッチ または 押原公園内 人工芝サッカー場
 フォルトゥナ・アルプス・プラッツ 住所：南アルプス市上今諏訪 1230-1 Tel：055-244-5055
 押原公園 住所：中巨摩郡昭和町押越 1500-1 Tel：055-267-8885

- ◆参加費 受講料：A級を目指す方で第1回目と2回目を受講（必須） 4,000円 リフレッシュポイント20P
 B級を目指す方で全日程を受講 6,000円 リフレッシュポイント30P
 B級を目指す方で2日間を受講 4,000円 リフレッシュポイント20P

- ◇インストラクター JFA47FAインストラクター 保坂YD、西川、田代、皆川4名で行います。

- ◆参加申込み **参加希望者は、日本サッカー協会公式サイトのKICK OFFよりお申し込みください。**

尚、受講生の確認のため山梨県サッカー協会事務局へのFAX送信もお手数ですがお願いいたします。申込書は山梨県サッカー協会公式サイトより本講習会をクリックし詳細をご確認の上申込書をダウンロードし、YFA事務局まで12月10日（月）までに、FAXを送ってください。

- ◇諸連絡 参加される方は、実技ができる服装、シューズ・スパイクで参加して下さい。

- ◆問い合わせ先 YFA技術委員会指導者養成部会 皆川新一 携帯Tel 090-4531-6211

FAX 送付先 (一社) 山梨県サッカー協会 055-267-8886
 〒409-3864 中巨摩郡昭和町押越 1500-1 押原公園内 秋山宛
 (12月10日までをお願いします。)

A 級 B 級コーチトライアルリフレッシュ研修会申込書

フリガナ				性	男・女	
氏名				別		
生年月日	西暦	年	月	日	年齢	才
指導チーム				種別	種	
ライセンス 取得経歴	B 級	年	取得	C 級	年	取得
	D 級	年	取得	ライセンス 番号(必須)	C	
JFA ID	J F A					
現住所	〒			TEL :		
				FAX :		
				携帯TEL :		
メールアドレス 必ず記入	携帯メールアドレスは不可 資料等を送ります。アルファベット・数字わかりやすく記入してください					
受講に関する 要望						

●本研修会受講に伴う個人情報利用に関する同意書●

本指導者講習会主催者が、私の情報を、下記の利用目的で使用するについて同意します。

年 月 日

受講者 署名 : _____

(直筆でサインをお願いします)

<利用受講者情報>

- ① 氏名(フリガナ) ②生年月日 ③自宅住所(郵便番号含む) ④連絡先電話番号
 ⑤指導者登録番号 ⑥指導または登録チーム ⑦メールアドレス

<利用目的>①本研修会主催者が作成する受講者名簿への掲載

②主催者が研修会の案内などの送付をする。

③各号所定の事項に付随関連する事項の場合

以上