2026 年 10 月 20 日

（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

2026 年度 YFA A ライセンスコーチトライアル（ユース B）含む開催のご案内

日頃より当協会活動にご理解ご協力を賜り、誠にありがとうございます。

YFA ではユース年代の選手育成で活躍のできる指導者の育成を図るため、ひとりでも多くの JFA 公認 A ライセンスコーチ保有者の育成を目指しています。つきましては、2027 年度開催される JFA 公認 A ライセンスコーチ養成講習会への推薦を決定する関東トライアル研修会に参加する指導者を募集し、選考会を下記のとおり開催いたします。当トライアルに参加を希望する方は、下記の開催要項をご確認の上、期日までにお申し込みください。

❒目　　的　❶ 山梨県の指導者の資質向上を目指すため
❷ JFA 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を目指すため

❒受講資格　① B ライセンスコーチ保有者で A ライセンス（ユース B も含む）コーチ養成講習会参加を希望する方
② 指導者登録を（一社）山梨県サッカー協会にしている方　（県内チームの指導をしている方に限定）

❒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　2026 年 12 月 13 日（日）～2027 年 1 月 31 日（日）の期間内の 3 回
開始時間 17：00～　終了時間 22：00 まで　（参加者の人数によって変更もあります）
- 第 1 回目 2026 年 12 月 13 日（日） 17：00～22：00 押原公園研修室＋人工芝 G
- 第 2 回目 2027 年 1 月 17 日（日） 17：00～22：00 押原公園研修室＋人工芝 G
＊間の学習（必須）2027 年 1 月 18 日～23 日（土） 各参加者指導現場
- 選考試験 2027 年 1 月 31 日（日） 17：00～22：00 押原公園研修室＋人工芝 G

❒会　　場　講義：押原公園管理棟 2 階研修室　実技：押原公園人工芝サッカー場
押原公園 住所：中巨摩郡昭和町押越 1500-1　電話：055-267-8885

❒参 加 費　全日程参加を必須とし、10,000 円　＊初日受付時に集金いたします。

❒担 当 者　JFA47FA チューターで行います

❒内　　容　レクチャー（講義）30 分～60 分 ＋ 指導実践（ひとり 20 分前後）＋振り返り 30 分

❒参加申し込み　参加希望者は、山梨県サッカー協会ホームページより当トライアルの申込書をダウンロードし、必要事項を記載の上、12 月 10 日までにお申し込みください。
尚、お申込先は次のとおり ➡ （一社）山梨県サッカー協会 FAX 番号 055-267-8886

❒諸 連 絡　参加される方は、実技ができる服装を着用し、必要な用具（笛、筆記用具等）はご自身で用意してください。

❒問い合わせ先　（一社）山梨県サッカー協会 指導者養成部会 担当：皆川新一 携帯電話：090-4531-6211

FAX 送付先：（一社）山梨県サッカー協会　番号：055-267-8886　皆川宛

2026 年度　YFA　A ライセンスコーチ（ユース B 含む）トライアル in 山梨　参加申込書

フリガナ		性別	男 ・ 女
氏　名			
生年月日	西暦　　年　　月　　日	年齢	才
指導チーム		種別	種
JFAID	JFA		
ライセンス取得経歴	B ライセンス　　年　取得　C ライセンス　　年取得　D ライセンス　　年取得 他取得したライセンス		
	指導者登録番号（必須）	C	
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（スケジュールなどの添付ファイルが受信できるアドレスを記載してください）数字・ローマ字とをはっきり記入		
参加を希望するライセンスコース	□A ライセンスジェネラル　　□　ユース B		
参加に関する質問など			

●本講習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ことについて同意します。

年　　月　　日

受講者　著名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（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性別　③生年月日　④自宅住所（郵便番号含む）　⑤自宅電話番号

⑥携帯電話番号　⑦メールアドレス　⑧指導チーム　⑨JFAID　⑩指導者登録番号

<利用目的>

①本指導者講習会主催者が作成する受講者名簿への掲載

②本指導者講習会主催者が講習会の案内などの送付をする。

③前各号所定の事項に付随関連する事項の場合