

平成29年度  
公益財団法人 日本ソフトボール協会 指導者対象講習会 開催要項

1 目的

地域において、ソフトボール活動を実施しているクラブやグループ、スポーツ教室で基礎的なソフトボール技術や一般的な身体活動の指導にあたりソフトボールの普及および発展に資するため、本協会準指導員規則に基づき準指導員養成講習会並びに検定試験を実施し、技術の向上を図る。

2 主管

一般社団法人 佐賀県ソフトボール連盟

3 期日

平成29年6月18日（日） 10時00分～18時00分

4 会場

小城市牛津保健福祉センター アイル（予定）  
〒849-0306 小城市牛津町勝1221-1

5 受講・受験資格

受講・受験資格は次の（1）～（2）のいずれかに該当し、平成29年4月1日現在、満18歳以上の者としてします。

- （1）新規にソフトボールチームを結成したことにより、チーム内に有資格者がいないチームの監督・コーチ（または監督代行になりうる者）
- （2）小学校、中学校、高等学校および大学のソフトボールチームの監督・コーチ。ただし、中学校、高等学校については当該校の教職員とします。

6 募集定員

募集定員は定めていませんが、受講希望者が30名を超える場合は受講を制限する場合があります。

7 講習内容

集合講習（検定試験を含む）

8 有効期限

平成30年3月31日まで（受講年度の年度末まで有効）

9 受講に必要なもの

- ・筆記用具
- ・受講料（振り込みをしていない方のみ）

※実技はありませんので、グローブ、ボール等の道具は必要ありません。

10 受講料

7,000円

受講料にふくまれるもの

- ・講習受講料
- ・検定料
- ・ルールブック、指導者必携
- ・対象講習会修了者登録料

※ルールブックや指導者必携をすでにお持ちの方（不要の方）も、受講料は変わりません。

## 11 申し込み

申し込みは、以下宛先またはアドレスまで郵送またはメール（ファイル添付）にてお願いします。  
また、受講料は以下口座までお振込みください。

### 申込先

〒849-0202

佐賀市久保田町久富3178-39 中原博文 気付

（一社）佐賀県ソフトボール連盟 普及研修部 あて

E-mail : sagasoft-nakahara@amail.plala.or.jp

### 受講料振込先

佐賀銀行 久保田出張所 普通 3011180

佐賀県ソフトボール連盟 指導者担当 中原 博文

（サガケンソフトボールレンメイ シドウシャタントウ ナカハラ ヒロフミ）

※振込手数料は受講者負担でお願いします。また、振込者の名前にチーム名を入れる場合は、チーム名を受講者の氏名の後に入れるようお願いします。（チーム名が先にあると通帳に受講者の名前が印字されない場合があるため）

申込締切	修了見込登録（別紙）が必要な方	4月12日（水）
	修了見込登録の必要がない方	5月31日（水）

修了見込登録が必要な方は、4月12日（水）までに受講料をお振込みください（振込受領書をもって領収書にかえます）。修了見込登録の必要がない方は、5月31日（水）までに受講料をお振込みいただくか、当日会場に直接ご持参ください。

## 12 修了見込登録について

本講習会よりも前に大会があり、申込時に認定番号が必要な場合は、期日までに申し込みを済ませ、受講料を振り込むことで、「指導者対象講習会修了見込者」として、事前に登録番号をお知らせします。大会申込書にはその登録番号をご記入ください。なお、手続き方法は別紙を参照ください。

## 13 その他

- ① 申込書の到着と受講料の納入をもって申込完了とします。申し込みが完了しましたら、受講を辞退した場合でも納入いただいた受講料はお返しできませんのでご注意ください
- ② その他本養成講習会に関するお問い合わせは、申込先までメールにてお願いします。