

平成 28 年度ジュニア指導者講習会実施要綱

- 【名 称】 平成 28 年度ジュニア指導者講習会
- 【目 的】 全国の聾学校（聴覚特別支援学校）の卓球部顧問、コーチを対象とした資質向上のための講習会を開催することで、ジュニア世代の強化育成を図るとともに、聴覚障害者の卓球における指導者のネットワークを作ることで、有望選手の発掘につなげることを目的とする。
- 【主 催】 一般社団法人日本ろうあ者卓球協会
- 【日 程】 平成 29 年 1 月 21 日（土） 9 時～17 時
（参加者： 9 時 30 分集合、 16 時 30 分解散）
- 【場 所】 横浜市立ろう特別支援学校
（〒240-0067 神奈川県横浜市保土ヶ谷区常盤台 8 1 - 1）
*横浜市立ろう特別支援学校には会場をお借りしているだけですので
直接、問い合わせはしないでください。
- 【募集人員】 聴覚障害者の卓球指導に関わる指導者（健聴、ろう問わず） 約 20 名
- 【費 用】 無料 （会場までの交通費及び宿泊費は自己負担）
- 【内 容】 全国からジュニアの有望選手及びその顧問やコーチを集めて、
当会理事及び日本代表コーチ、トレーナーによる下記の講習を行っていく。
・デフスポーツ（卓球）の歴史
・ユースデフデフリンピックについて
・聴覚障害者の卓球選手に対する指導方法
・ジュニア世代向けサービスルールについて
・各選手にあわせた育成メニューの考案
・H29 年度に向けて育成方針
- 【申込方法】 指導者、選手ともに「お名前、肩書、住所、連絡先」を記入して
平成 29 年 1 月 13 日までに、下記の問い合わせ先まで申し込むこと。
- 【問合せ先】 一般社団法人日本ろうあ者卓球協会強化本部事務局（担当：加藤）
TEL：070-5562-7889（火～金 9 時～12 時）
FAX：03-6732-3092（24 時間）
E-mail：jdtta@jdtta.com

年 月 日

平成 28 年度ジュニア指導者講習会参加申込書

学校：
氏名： 肩書：
住所：
連絡先：() —
E mail：

※該当するものに○を付けて下さい。

卓球部顧問() 卓球部監督/コーチ()

卓球経験あり (年) 卓球経験無し()

ろう者教員 () 聴者教員 ()

ご要望・その他

※この参加申込書で収集した個人情報は、本事業にのみ使用し、それ以外の目的に使用することはありません。

JAPAN SPORT
COUNCIL

日本スポーツ振興センター

競技力向上事業