

2011(平成23)年度 社団法人千葉県サッカー協会ゴールキーパーコーチ研修会
実施要項

1. 目的 ユース年代におけるゴールキーパーの専門的指導者に対する研修会を通して、指導技術のスキル向上と県内の活動に資する人材の育成を目的とする。
2. 主催 (社)千葉県サッカー協会
3. 主管 (社)千葉県サッカー協会 技術委員会GKプロジェクト
4. 期日
会場 I. 6月25日(土) 18:00~20:00 理論 I
ファミーINN幕張 1階会議室 (千葉県花見川区幕張本郷 1-33-3)
JR幕張本郷駅より徒歩7分 TEL 043-271-5555
II. 7月 3日(日) 9:00~13:00 実技1(基本技術・ファンクショントレーニング)
袖ヶ浦市営陸上競技場 (袖ヶ浦市坂戸市場 1566)
JR袖ヶ浦駅より徒歩16分
III. 9月19日(月) 9:00~16:00 実技2(指導実践・ゲームデモ)
県立薬園台高校(船橋市薬円台5-34-1)
(予備日9月23日(金)) (午前の部、午後の部どちらかで実施参加)

※会場は変更する可能性があります。

5. 参加資格 現在、ゴールキーパーを専門的に指導している者。(C級コーチ資格を有しているのが望ましい。)研修会を受講後、資格認定はありません。
6. 定員 20名
7. 参加費 4,000円
8. 携行品 講義:筆記用具、メモ等ができるもの、JFA指導教本ゴールキーパー編
実技:実技のできる服装、体育館シューズ、ボール1個
9. 参加申込 参加申込書に必要事項を記入の上、6月16日(木)必着で下記宛てに申し込んで下さい。定員を超えた場合は選考の上、6月22日(水)までにご連絡致します。
申込書送付先:〒274-0077 船橋市薬円台5-34-1 薬園台高校 山口 和夫 宛
電話 047-464-0011 FAX 047-463-4039
携帯 090-4527-8363

2011(平成23)年度 千葉県サッカー協会ゴールキーパーコーチ研修会
受講申込書

ふりがな			
氏名			
生年月日	昭和・平成	(西暦 年)	月 日()歳
指導チーム			
トレセン担当			
現住所	〒		TEL
勤務先			
勤務先住所	〒		TEL FAX
取得資格	級	資格取得年度	(西暦)年度 都道府県
選手歴			
指導歴			
GK指導歴			
2011(23)年度社団法人千葉県サッカー協会ゴールキーパーコーチ研修会に参加申し込みします。 プライバシーポリシー同意書 ご記入いただきました個人情報について、(社)千葉県サッカー協会は研修会運営・事務連絡の目的において 使用します。目的以外に使用しないことを徹底し、厳正なる管理のもとに保管します。 個人情報の取り扱いについて同意します。 氏名 印			