

平成29年度第3回岩手県スポーツ指導者研修会

1. 趣 旨

岩手県内の、日本体育協会公認スポーツ指導者のさらなる資質向上と活動促進及び、指導者の連帯感を深め組織的活用をはかるため、本研修会を開催いたします。

2. 主 催 公益財団法人岩手県体育協会 岩手県スポーツ指導者協議会

3. 後 援 岩手県

4. 協 賛 味の素株式会社

5. 開催期日 平成30年1月20日（土）

6. 会 場 アイーナ 804 会議室
岩手県盛岡市盛岡駅西通1丁目7番1号
TEL:019-606-1717 FAX:019-606-1716 最寄駅：盛岡駅

7. 参加対象 日本体育協会公認スポーツ指導者、県内のスポーツ指導者・愛好者

8. 定 員 150名

9. 参加料 1,000円（当日徴収）

10. 日 程

12:00～	受 付
12:50～13:00	開 会
13:00～14:30	講演Ⅰ「スポーツ選手のカラダづくり～ボディバランスの重要性～」 講 師：上濱 龍也 氏（岩手大学教育学部 教授）
14:30～15:30	講演Ⅱ『スポーツ競技者における「食」と「栄養」』 講 師：柴田 隆一 氏（北京オリンピック競泳日本代表 ／東京聖栄大学健康栄養学部 助手）
15:30～16:00	情報提供『味の素KK「ビクトリープロジェクト」 オリンピックアスリートへの食事サポート報告』 講 師：味の素株式会社オリンピック・パラリンピック推進室
16:00～16:10	閉 会

11. 申込方法

受講申込用紙（FAX 送信票）に下記必要事項を明記し、FAX またはメールでお申し込み下さい。

【必要事項】

①氏名 ②住所 ③電話番号 ④FAX 番号 or メールアドレス ⑤登録番号 ⑥資格名

《申込期限》平成 30 年 1 月 12 日（金）

申込受領後、受講者には受講証を FAX・郵送またはメールで返信いたしますので、研修会当日は受講証をご持参下さい。なお、申込み後 1 週間経っても受講書が届かない場合は、ご面倒ですが下記問合せ先までご連絡下さい。

12. 申込・問合せ先

公益財団法人岩手県体育協会 担当：伊藤

Tel:019-648-0400 Fax:019-648-1600 E-mail:k-ito@iwate-sports.or.jp

13. その他

この研修会は、公益財団法人日本体育協会公認スポーツ指導者の資格更新のための義務研修となります。ただし、水泳、サッカー、テニス、バドミントン、剣道、空手道、バウンドテニス、エアロビック（上級コーチのみ）、チアリーディング（コーチのみ）、スクーバ・ダイビング、スポーツドクター、スポーツデンティスト、アスレティックトレーナー、スポーツ栄養士、クラブマネージャー、プロゴルフ（教師・上級教師）、プロテニス、プロスキーの資格者については、別に定められた条件を満たさなければ資格を更新できません。テニスの指導者は 1 ポイントの実績になります。（平成 29 年 4 月 1 日現在）

□講師プロフィール

柴田 隆一 氏（北京オリンピック競泳日本代表
／東京聖栄大学健康栄養学部 助手）



- ▽ 2008 年北京オリンピックに日本代表選手として競泳種目（バタフライ）に出場。北京オリンピック後は引退し、母校のコーチングスタッフとして指導した後、現在は東京聖栄大学に勤務。
- ▽ 2015 年 6 月には管理栄養士の資格を取得し、スポーツ栄養の分野で、未来のアスリートや、アスリートを育てる親へのセミナーを精力的に行っている、また、その傍ら、イベントや教室で水泳指導を行い、スポーツの普及活動にも努めている。
- ▽ 味の素株式会社「勝ち飯®」スポーツレシピ・リーフレット監修

<味の素 KK の「勝ち飯®」とは？>

さまざまな目的をかなえるために、カラダづくりに必要な栄養が無理なくおいしくとれる献立提案です。「勝ち飯®」には、朝食、昼食、夕食の 3 食の「食事」と必要な栄養素をタイミングよく補う「捕食」の 2 つの要素があります。世界で活躍するトップアスリートへ、「食」と「アミノ酸」を通じ、栄養管理のアドバイスやコンディショニングサポートで蓄積した長年の知見から生まれました。「何を食べるか」ではなく、「何のために食べるか」を考えながら、おいしく食べてカラダづくりを行う食事が「勝ち飯®」です。<<https://park.ajinomoto.co.jp/recipe/corner/kachimeshi>>

F A X 送 信 票

期 日	平成____年____月____日	FAX番号	019-648-1600 (添書は不要です)
送信先	岩手県体育協会担当者 宛		
件 名	平成29年度 第3回 岩手県スポーツ指導者研修会の受講申込みについて		

平成29年度 第3回岩手県スポーツ指導者研修会

①	フリガナ名 氏 名	
②	住 所	〒 _____
③	電 話 番 号	()
④	F A X 番 号 or メールアドレス	()
⑤	登 録 番 号	
⑥	資 格 名	
＜講師への質問、相談等あればご記入下さい＞		

申込締め切り日：平成30年1月12日（金）

個人情報の取扱いについて

今回受講者の皆様からいただきます個人情報は、受講証の送付、義務研修修了の手続きにのみ利用するものであり、公益財団法人岩手県体育協会、公益財団法人日本体育協会以外の第三者へ提供するものではないことをご連絡いたします。また、本協会内における取扱いについては作業責任者のみとすることを申し添えます。