

第29回日ク発第185号

平成29年9月25日

本会所属会員 各位

一般社団法人 日本クレー射撃協会
競技委員長 佐藤 和夫
(※公印省略)

平成29年度 公認クレー射撃指導員義務研修会開催について

時下 益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。

日頃より本会諸行事へのご理解とご協力を頂き、まことにありがとうございます。

さて、平成25年度より実施しておりますクレー射撃公認指導員養成講習会を受講なさった指導者の方（25年度・26年度・27年度・28年度登録済）を対象に、本会主催の義務研修会を別紙要項のとおり開催致しますので、ご案内申し上げます。

開催要項をご確認の上、申込書に受講希望者ご本人が署名捺印し、必ず所属の協会を通してお申込みください。（なお、所属協会から事務局への提出期限は10月20日（金）となります。）

※平成25年度に受講の方は、有効期限（お手元のカード記載）が平成30年9月30日となり、更新のためには、その半年前の平成30年3月31日までにいずれか一回の義務研修会（本会主催または日体協指定の他講習会）の受講が義務付けられています。

※今年度指導員養成講習会を受講予定の方は、来年度以降に受講して頂くこととなります。

《添付書類》

- ① 公認クレー射撃指導員義務研修会開催要項
- ② カリキュラム
- ③ 申込書
- ④ 提出レポート：説明および記入用紙

以上

平成 29 年度公益財団法人日本体育協会 公認クレ射撃指導員義務研修会開催要項

【資格更新のために必要な義務研修会】

1. 目的

競技別の専門的な知識を活かし、個々の年齢や性別などの対象に合わせた指導にあたり、施設において利用者の指導支援を行う者を養成し、クレ射撃競技の競技力向上・普及振興に努め指導員としての地位の向上を図ることを目的とする。

2. 主催 一般社団法人 日本クレ射撃協会

3. 研修時間 (別紙カリキュラム)

義務研修総合時間：505 分（集合研修 325 分、レポート 180 分相当※）

※ 課題テーマについて事前作成、当日受付時に提出して頂きます。（所定用紙あり）

なお、研修科目の免除措置はありません。

4. 開催期日・開催場所・日程

義務研修会の日程・開催期日・開催場所については、下記の通りとする。

- ① 平成 29 年 1 月 5 日(日) 9 時受付/ 18 時解散予定 岩手県・花巻市クレ射撃場
- ② 平成 29 年 1 月 28 日(火) 9 時受付/ 18 時解散予定 神奈川県・県立伊勢原射撃場
- ③ 平成 29 年 1 月 9 日(土) 9 時受付/ 18 時解散予定 岡山県・岡山県クレ射撃場
- ④ 平成 30 年 1 月 21 日(日) 9 時受付/ 18 時解散予定 福岡県・福岡県立総合射撃場

※研修希望者は、申込書の一番下の空欄に必ず、①から④の受講希望会場番号に○印して下さい。

5. 研修対象者

〈受講条件〉

- (1) 平成 25 年度・26 年度・27 年度・28 年度に公認クレ射撃指導員養成講習会を修了した者。
- (2) 一般社団法人 日本クレ射撃協会の会員であること。
- (3) 指導者になる意欲があること。

〈受講者数〉

各会場の受講者数は、下記の通り。

- ① 花巻会場 / 30 名程度
- ② 伊勢原会場 / 30 名程度
- ③ 岡山会場 / 30 名程度
- ④ 福岡会場 / 30 名程度

申込時にカラー証明写真 1 枚（パスポートサイズ）添付。裏面に氏名を記入。

6. 受講申込み

受講希望者は、所定の受講申込書に必要事項を記入し、10月20日(金)必着にて都道府県クレ射撃協会・連盟（部会も含む）でとりまとめて本会事務局へ郵送にて提出願います。

7. 受講料

5,400 円（消費税込み/ 資料代を含む）

振込先 三井住友銀行 渋谷駅前支店 本部事業口 普通 口座番号 1683250

一般社団法人日本クレ射撃協会 本部治宛に10月20日(金)までに各都道府県クレ射撃協会・連盟（部会も含む）の名前を明記のうえ納入願います。（上記金額を基準とし、研修科目の競技特性、研修会等の事情により変更される場合があります。）

8. 受講者の決定

各都道府県クレ射撃協会（部会も含む）から提出された申込書などの関係書類に不備がない者を受講者として内定し、受講料の支払いを完了したものを受講者として決定します。

※受講取消し

受講者としてふさわしくない行為があったと認められたときは、競技委員会で審査し受講が取り消されることがあります。

9. 修了証の発行

課題レポートを提出のうえ研修会全カリキュラムを受講された方には、当日修了証を発行します。

10. その他

※『公認クレ射撃指導員』の更新のためには、資格有効期限が切れる6カ月前までに、本研修会もしくは公益財団法人日本体育協会が指定する都道府県体協主催他の義務研修会に、いずれか一回は参加することが必須条件となります。

また、今後実施予定の本会上級指導員講習会を実施する場合、本研修会を受講された方から優先的に受講できるようになりますので、予めご了承下さい。

なお、本研修会受講に際し、取得した個人情報、本会及（公財）日本体育協会及び各都道府県体育協会、各都道府県クレ射撃協会（部会含む）が本研修会の受講管理に関する連絡（資料の送付等）及び関係事業を実施する際に利用し、これ以外の目的に個人情報を使用する際は、その旨を明示し了解を得るものとします。

11. 問合せ先

一般社団法人 日本クレ射撃協会

担当委員会：競技委員会

担当委員長：佐藤 和夫

担当講師名：寺西 寛・貫洞 道幸・岩尾 美和子を予定

事務局窓口：大江 直之・照井 基

TEL:03-3481-2408/ FAX:03-3481-2452

以上

平成29年度クレー射撃公認指導員義務研修会受講申込書

申込競技名	クレー射撃	会員番号		
フリガナ		生年	西暦	年 月 日
氏名	男 印 女	年月日	※H29年11月1日現在 (歳)	
ローマ字 (大文字で記載)				
自宅電話番号		連絡先電話番号 (携帯電話)		
メールアドレス	@			
携帯E-mail	@			
お住まいの都道府県名		勤務先名		
郵便番号 住所	〒 —			
職種 ※いずれかを選択	・小学校教員 ・中学校教員 ・高校教員・大学・高専教員 ・公務員 ・会社員(団体職員含む) ・工員・商店員 ・農業・漁業 ・医師・自由業(弁護士・僧) ・団体役員・商工自営・主婦 ・学生 ・無職 ・その他			

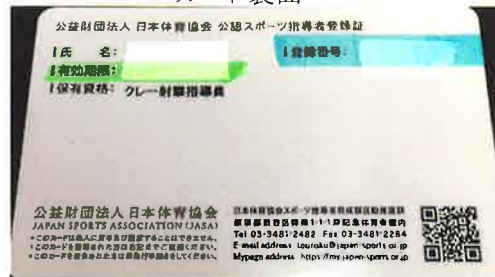
(公財)日本体育協会 公認スポーツ指導者登録証 情報記入欄

下記カード参照↓	登録番号: 	※ カード裏面右上7桁の数字を入力
	有効期限: 西暦 年 月 日	※ カード裏面左上に記載されている有効期限を入力

カード表面



カード裏面



参加希望受講会場に○印:

- ①花巻 / ②伊勢原 / ③岡山 / ④福岡

申込締切日:平成29年10月20日(金)

義務研修会レポート提出について

(一社) 日本クレール射撃協会

記

- ・別添課題に従ってレポート提出をお願いします。
- ・枚数は各課題毎に A4 用紙 2 枚以上で用紙が足りない場合は各自で追加願います。
- ・指導した人数については公益社団法人日本体育協会公認クレール射撃指導員の認定を受けてから当該レポート提出までの間に指導した人の人数を記入してください。
- ・レポート提出は義務研修受講の際必ず持参、提出願います。

