

平成22年度第1回千葉県アスレティックトレーナー研修会要項

- 1 主 催 (財) 千葉県体育協会
- 2 主 管 (財) 千葉県体育協会スポーツ医事・科学研究委員会
- 3 趣 旨 アスレティックトレーナー活動における事例研修および実技研修を実施することにより、「ゆめ半島千葉国体」での医科学サポートに携わるアスレティックトレーナーの活動に対する共通理解と技能の向上を図る。
- 4 対 象 (1) 千葉県アスレティックトレーナー講習会修了者
(2) 「ゆめ半島千葉国体」医科学サポートに携わるアスレティックトレーナーとして参加・協力していただける方((1)の方を最優先させていただきますので、定員をこえた場合は、お断りすることがあります)
- 5 期 日 平成22年5月16日(日)
- 6 会 場 千葉県総合スポーツセンター3F 第1研修室
〒263-0011 千葉市稲毛区天台町323
TEL: 043-254-0023 (県体育協会)
交通 JR稲毛区東口 京成バス①②のりば
「草野車庫行き」または「こてはし団地行き」 スポーツセンター下車
千葉都市モノレール「スポーツセンター」下車
- 7 日 程 9:30~ 受付
10:00~ 研修会「千葉国体に向けた、トレーナーステーション活動の
実際とシュミレーション」
講師:【依頼中】
13:00 研修会終了
- 8 参加費 3,000円
※千葉県アスレティックトレーナー協議会会員 2,000円
- 9 持ち物 ・千葉県アスレティックトレーナー協議会 講習会修了証
・動きやすい服装
- 10 参加申込 別紙参加申込用紙に必要事項記入の上、5月10日(月)までに下記あて申込みください。なお、研修会の内容の関係で参加者は先着50名とさせていただきます。何卒ご了承ください。

申込・問い合わせ先

〒263-0011 千葉市稲毛区天台町323 (財) 千葉県体育協会 担当: 中間
TEL: 043-254-0023
FAX: 043-254-0990
Eメール: y.nkm@diciotto.com

平成22年度アスレティックトレーナー研修会参加申込書

第(1)回 期日(5)月(16)日(日)

所属名：

申込み責任者_____

連絡先電話番号_____

| | 氏名 | 講習会修了証 No. | 備考 |
|----|----|------------|----|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |

教材の準備の都合上、参加申込締切は5月10日(月)厳守で、下記あて申込みください。

〒263-0011 千葉市稲毛区天台町323

(財)千葉県体育協会 担当：中間

TEL：043-254-0023

FAX：043-254-0990

Eメール：y.nkm@diciotto.com