

平成27年6月4日

## 平成27年度 新スタートコーチブラッシュアップ講習会実施要項

- 趣旨 (財)日本ラグビーフットボール協会コーチ資格保有者に継続的な教育を実施しコーチとしての知識及び技能の向上に資することを目的とする。
- 主催 日本ラグビーフットボール協会
- 主管 高知県ラグビーフットボール協会
- 日時 平成27年 6月28日(日)
- 場所 〒780-8026  
高知市北中山85 電話 088-831-1717  
土佐塾高等学校 第3会議室 FAX 088-831-1573
- 参加対象者 講習会で定めた(財)日本ラグビーフットボール協会コーチ資格を有する者
- 受講料 1,000円(日本協会登録管理費)

### 8. プログラム

時 間	項 目	内 容
12:30 ~13:00	受付	受講料徴収、資料配付
13:00 ~13:10	開校式	主催者挨拶
13:10 ~13:30	研修内容の説明	研修内容の説明、目的、目標
13:30 ~14:00	研修 I	チェックリスト、事例
14:00 ~14:45		ディスカッション1
14:45 ~15:00	休憩	
15:00 ~15:45	研修 II	社会規範、学校教育法、競技規則、ラグビー憲章
15:45 ~16:30		ディスカッション2
16:30 ~17:00		体罰ゼロ宣言の採択
17:00 ~17:10	閉校式	主催者挨拶

9. 講師 西村 保久(強化コーチ)

### 10. 申 込 先

高知県ラグビーフットボール協会 コーチ委員会  
コーチ委員長 西村 保久  
E-Mail [nisimura@tosajuku.ed.jp](mailto:nisimura@tosajuku.ed.jp)  
FAX 088-831-1573

申込用紙により、期日までに下記まで申込みをお願いします。

※申込書には個人情報を含みますので、出来る限りメールでの申し込みをお願いします。

# 平成27年度 新スタートコーチブラッシュアップ講習会参加申込書

FAX送付状

送付先 土佐塾中高等学校 (088)831-1573 西村 保久 宛て

受講者			
ふりがな			性別
氏名			
新スタートコーチ登録番号			
生年月日	西暦	年 月 日	年齢
住所	〒 -		
電話番号	自宅		FAX
	携帯		※自宅か携帯かどちらか記入して下さい。
所属チーム			
E-mail			

当日は、競技規則2015年版、筆記用具、運動のできる服装と参加料1,000円を忘れないようにして下さい。

申込期限：平成27年6月26日(金)までにFAXかメールにてお申し込み下さい。

※申込書には個人情報を含みますので、出来る限りメールでの申し込みをお願いします。

ご不明な点がございましたら、西村保久までメールでお問い合わせください。

連絡先 メール nisimura@tosajuku.ed.jp