

平成27年度 高知県ラグビーフットボール協会安全推進講習会実施要項

1. 主催 高知県ラグビーフットボール協会
2. 主管 高知県ラグビーフットボール協会 安全対策委員会
3. 目的 ラグビー競技におけるの重症事故を撲滅するため、日本協会に報告された事故を安全対策推進委員会で分析し、そのデータに基づいた安全対策講習会を計画し、その内容を各都道府県協会所属チームのグラウンドレベルまで落とし込むため安全推進講習会を実施する。
4. 期 日 平成27年 4月19日(日) 13:00～(受付12:30～)
5. 会 場 高知県立高知工業高等学校 会議室
〒780-8010 高知県高知市棧橋通2-1 1-6
TEL: 088-831-9171 ※学校に問い合わせをしないでください。
6. 講習会名 高知県 平成27年度安全推進講習会
7. 事前準備 「Rugby Ready」オンラインテストに合格し、当日合格証を持参して下さい。
※当日に合格証が無い場合、受講することが出来ません。
8. 日 程

①挨拶	5分	④技術関連講習	40分
②趣旨説明	10分	⑤諸連絡	15分
③医学的関連講習	40分		計: 110分
9. 内 容 (1) 安全推進講習会の趣旨説明 島崎壮一郎氏
(2) 医学的関連講習 講師 北村 龍彦氏
脳振盪についてのトピック
(3) 技術関連講習(ワークショップ) 講師 坂東 誉氏
チーム内における安全対策上の問題点
(4) 各チームにおける安全推進講習会の開催について 島崎壮一郎氏
配布資料 安全推進講習会運用について
① 実施計画の策定(チームで必ず実施し、安全推進を啓発する)
② 講義・実技等講習を計画に基づき実施するよう啓発
③ 都道府県協会所属チームの責任者が安全推進の取組を徹底し、報告する
④ 受講できなかったチームに対応する三地域協会主催の臨時講習会等紹介
10. 参加者 (1) 各都道府県のチーム責任者及びコーチ等
(2) 都道府県安全対策委員長及び医務委員長が認めた医務委員
(3) 都道府県協会所属のコーチトレーナー
(4) 地域協会安全対策委員会・医務委員会・コーチ委員会が認めた者
11. 講 師 (1) 全国安全推進講習会 三地域ブロック伝達講習会受講者
(2) 地域協会安全対策委員会・医務委員会・コーチ委員会が認めた者
(3) 日本協会安全対策委員会が認めた者
12. 運営委員 (1) 各都道府県安全対策委員会委員・医務委員会委員会委員・コーチ委員会委員
(2) 日本協会安全対策委員会委員
13. 資 料 (1) 都道府県 安全推進講習会実施要項
(2) 医学関連資料
(3) 技術関連資料
(4) チーム伝達報告書

平成27年度 高知県ラグビーフットボール協会安全推進講習会受講申込書

チー ム 名 :

チーム登録番号 :

※新チームの場合はチーム名のみ記入でよい

受講者 1

氏 名 :

チーム内役職 :

受講者 2

氏 名 :

チーム内役職 :

受講者 3

氏 名 :

チーム内役職 :

受講者 4

氏 名 :

チーム内役職 :

受講者 5

氏 名 :

チーム内役職 :

受講対象者

各都道府県に登録されている全てのチームの実際に指導を行っている責任者
(※マネージャーや選手の指導に関わらない方の受講は認められません。)

申 込 先

高知県ラグビーフットボール協会 事務局

E-mail shimasaki@mug.biglobe.ne.jp

FAX 088-880-4680 送信表は必要ありません。

問合せ、申込みは原則メールでお願いします。

申込期限：平成27年4月10日（金）17:00まで