

令和4年度 アクティブ チャイルド プログラム(JSP0-ACP) 普及促進研修会
開催要項【大野市会場】

1. 趣 旨： 本研修会は、アクティブ チャイルド プログラム(JSP0-ACP)を全国的に周知・普及することを目的として開催します。
2. 主 催： 公益財団法人日本スポーツ協会 日本スポーツ少年団
公益財団法人福井県スポーツ協会 福井県スポーツ少年団
3. 主 管： 大野市スポーツ少年団
4. 後 援： スポーツ庁
5. 期日・会場・定員：
 - (1) 期日： 令和4年10月8日(土) 9:00~13:00
 - (2) 会場： 大野市エキサイト広場総合体育施設2階会議室(理論編)
大野市エキサイト広場総合体育施設2階小アリーナ(実技編)
 - (3) 定員： 20名

6. 日程・内容：

時 間	内 容	会 場
9:00~9:25	受付	大野市エキサイト広場総合体育施設 2階会議室
9:25~9:30	オリエンテーション	
9:30~10:30	理論編(講義) (1) 子どもの身体活動・運動の意義 (2) 子どもの指導法・指導技術 (3) 子どもの指導に関する実践事例	
10:30~10:45	移動、休憩	
10:45~12:45	実技編(運動遊び、指導法・指導技術) (1) 運動遊びの紹介 (2) 運動遊びの展開例 (3) 子どもの指導のポイント その他(ディスカッション等)	大野市エキサイト広場総合体育施設 2階小アリーナ
12:45~13:00	休憩・質問・反省・総評	
13:00	終了	

7. 対象者：
 - (1) スポーツ少年団関係者(指導者、リーダー、役員、スタッフ、育成母集団、保護者)
 - (2) 日本スポーツ協会公認スポーツ指導者
 - (3) 総合型地域スポーツクラブ関係者
 - (4) 幼稚園、保育所等関係者
 - (5) 教育委員会関係者
 - (6) スポーツ推進委員
 - (7) その他
8. 参加費： 税込500円(当日、受付にて現金でお支払いください。)
9. 参加申込：

参加希望者は、下記期日までに、参加申込書の提出、またはその内容について、
大野市スポーツ少年団事務局
(〒912-0044 大野市桜塚町601 大野市エキサイト広場総合体育施設内、TEL 0779-65-5592、
FAX 0779-66-6308、E-Mail marubam@city.fukui-ono.lg.jp)までご連絡ください。
※参加申込締切日：令和4年9月30日(金)

10. 新型コロナウイルス感染症対策

- (1) 参加者はマスクをご着用ください。※不織布マスクを推奨いたします。
- (2) 受付時にて検温やアルコール消毒による手指の消毒のご協力をお願いします。
- (3) 研修会当日の14日以内に次の事項に該当する場合は、参加を見合わせるようお願いします。
 - ア 体調がよくない場合（熱が37.5度以上ある・咳・頭痛など風邪の諸症状がある）
 - イ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
 - ウ 過去14日間に以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合
- (4) 研修会終了後7日以内に、新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、速やかに（公財）福井県スポーツ協会（0776-34-2719）ご報告ください。
- (5) 今後の感染状況によっては、研修会直前に開催の中止を決定することもあります。その際は、主催者の指示に従っていただきますようお願いいたします。

11. その他：

- (1) 実技を行いますので、下記について忘れずにお持ちください。
 - ・トレーニングウェア（運動ができる服装）、スポーツ活動用シューズ（屋内用）、健康保険証（コピー可）
- (2) 「アクティブ・チャイルド・プログラム（JSP0-ACP）」（ガイドブック）とその他講習資料は当日配布します。
- (3) この研修の参加により、公益財団法人日本スポーツ協会公認スポーツ指導者資格の更新研修を修了したことになります。ただし、次の資格については、更新研修を修了したことにはなりません。
 - [水泳、サッカー、スキー・スノーボード、テニス、バスケットボール、バドミントン、剣道、空手道、バウンドテニス、エアロビック（コーチ4のみ）、チアリーディング（コーチ3のみ）、スクーバ・ダイビング、プロゴルフ、プロテニス、プロスキー、オリエンテーリング、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、クラブマネジャー]（2022年10月1日現在）
- (4) 参加者の個人情報は、受講者名簿作成を目的に使用させていただきます。また、この個人情報は、本研修会主催団体である公益財団法人日本スポーツ協会及び福井県スポーツ協会が情報を共有し、参加者の同意無しに第三者に開示・提供することはありません。（法令などにより開示を求められた場合を除きます）

-----キリト-----

令和4年度 アクティブ チャイルド プログラム（JSP0-ACP）普及促進研修会【大野市会場】
参加申込書

(ふりがな) 氏名		生年月日 (西暦)	性別 (任意)	
			年齢(開催日)	歳
連絡先	〒 (電話番号)			
対象区分 該当に○ (複数選択可)	① スポーツ少年団関係者(指導者、リーダー、役員、スタッフ、育成母集団、保護者) ② 日本スポーツ協会公認スポーツ指導者 ③ 総合型地域スポーツクラブ関係者 ④ 幼稚園、保育所等関係者 ⑤ 教育委員会関係者 ⑥ スポーツ推進委員 ⑦ その他 ()			
日本スポーツ協会公認スポーツ指導者 登録番号 (該当者のみ)				

E-Mailにて申し込みの場合は、下記アドレスにメール送信後、申込様式データを返信します。
marubam@city.fukui-ono.lg.jp