（競泳）指導者各位

（一社）兵庫県水泳連盟

会長　中西　進

2021年度競泳コーチ研修会

今年度競泳コーチ研修会について、下記の通り実施致します。参加を希望するコーチは申込用紙に必要事項を記入し、（一社）兵庫県水泳連盟事務局までFAXにてお申込みください。

**また、オンラインでの開催も同時に行います。オンラインで参加を希望される方は、下記アドレスにご自身のメールから以下の申込書を送信してください。そのアドレスに会議用U R Lを送信いたしますので、そのU R Lから入室ください。[Microsoft Teams]か「Zoom」のどちらかを使用いたします。ぜひご参加ください。**

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実施日 | 会　場 | 時　間 |
| 12月28・29日 | 尼崎スポーツの森　会議室 | 10：30-11：1511：30-12：15 |

対象　　 ：　会議室参加：兵庫県水泳連盟加盟クラブ・兵庫県下の学連・高体連・中体連の指導者　先着15名

　　　　　　　 オンライン参加：全国各地の指導者

申込期限　 ：　**12月22日（水）**までに（一社）兵庫県水泳連盟までFAXにてお申込みください

参加費　　 ：　無料

集合時間・場所　：　各日とも１0：20　尼崎スポーツの森　会議室

持ち物 　 ：　下記申込書・新型コロナウイルス感染症対策チェックシート・筆記用具

研修内容　 ：　/28（火）10：30～　賀門哲教　先生（コナミ西宮）　/11：30～　川上潤也　先生（市川高校）

/29（水）10：30～　 西川昌宏　先生（NSI）　　　　　/11：30～　谷川誠　先生（須磨学園）

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* 切り取り線 \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

（一社）兵庫県水泳連盟メールアドレス：kyogi1@hyogo-sf.jp　　　　　　　 受付番号（事務局記入）

コーチ研修会申込書（12月28.29日分）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加者名 | ﾌﾘｶﾞﾅ氏　名 |  | 性別　男・女 | 参加方法現地　　・　オンライン | 参加日　28日　・　29日 |
| 連絡先 | TEL:　　　　　　　　　　　　　　　　/メールアドレス：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 所　属 |  |
| 質 問 |  |
|  |

●入館時・退館時における消毒をお願いします

●部屋が密にならないように、扉を空け、席も間を空けて使用します

●尼崎スポーツの森での館内ルールも厳守してください

●直近3日間の体温が37.5°以上ないことを確認してください。

\*受付確認後、返信いたしますので、**FAX番号を必ず記載ください。**　　　　月　　　　日

コーチ研修会の申し込みを受付けました。　　（一社）兵庫県水泳連盟

コーチ研修会参加誓約書（新型コロナウイルス感染症対策チェックシート）会場用

コーチ研修会に参加するにあたり、以下の内容を確認・提示いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　署　名

●チェック項目

□当日の体温　　　　（　　　　　　度）　３７．５度以上の場合には参加をお断りいたします。

□マスクを必ず持参してください。

1. 咳　　　　　　　　　有　・　無
2. 息切れ　　　　　　有　・　無
3. 痰　　　　　　　　　有　・　無
4. 咽の痛み　　　　 有　・　無
5. 鼻水　　　　　　　　有　・　無
6. 下痢・嘔吐　　　　有　・　無
7. 味・味覚の異常　有　・　無
8. 新型コロナウイルス陽性者との接触はありましたか　　　　　有　・　無
9. 同居家族や身近な知人に感染が疑われる人はいますか　 有　・　無
10. １４日以内に体調の異変はありませんでしたか？　　　　　　有　・　無

※当日にこの誓約書を必ずお持ちください。

忘れた場合は参加できません。

※①～⑩のチェック項目がひとつでも「有」の場合は参加をお断りいたします。

予めご了承ください。