

東日本大震災復興支援  
「とどけよう スポーツの力を東北へ！」

大阪スポーツ医・科学セミナー2015(平成26年度第2回スポーツ指導者研修会)  
開催要項

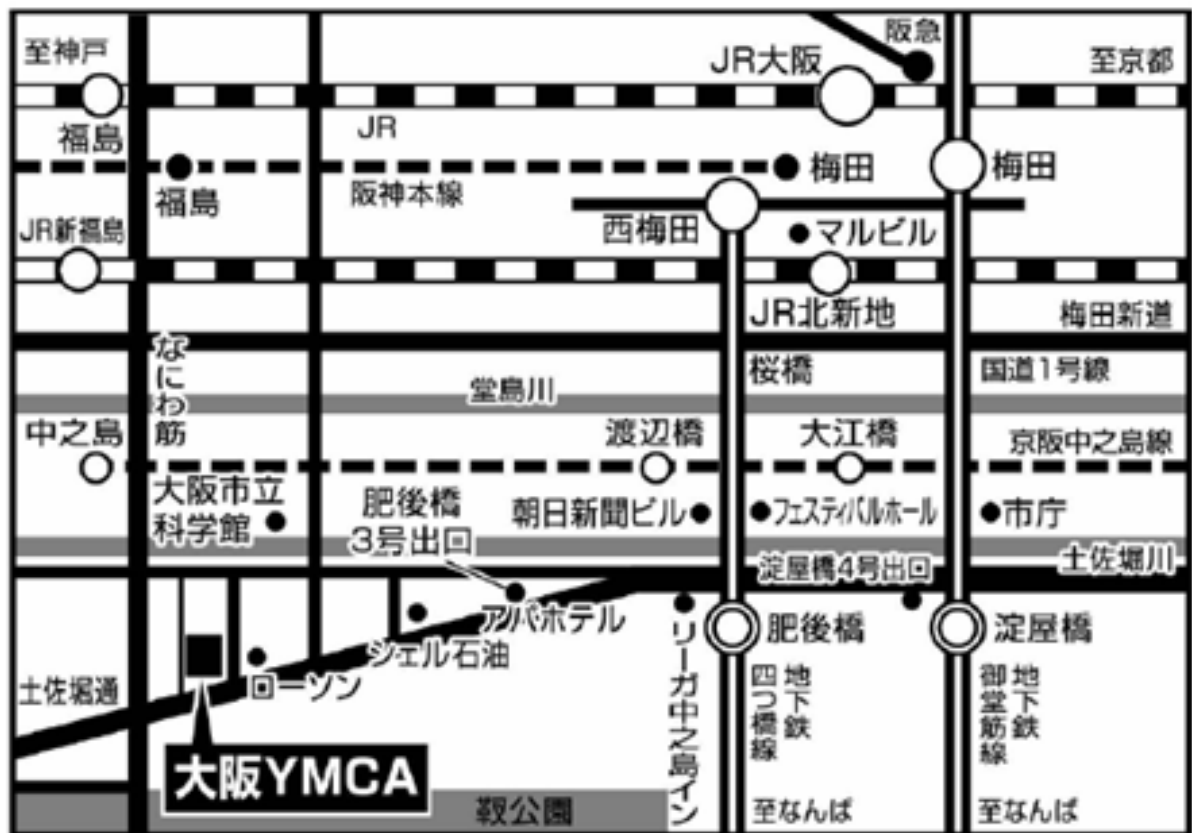
- 1 趣 旨: 本府におけるスポーツドクター並びにスポーツ指導者の資質向上と活動促進を図るため、タイムリーな話題や運動における研究成果の講演と新たな問題の解明や、相互の情報交換などを行うとともに、スポーツドクター及びスポーツ指導者の連帯感を深め組織的活用を図ることを目的として開催する。
- 2 主 催: 公益財団法人 日本体育協会  
公益財団法人 大阪体育協会  
スポーツ医・科学委員会、大阪府スポーツ指導者協議会
- 3 特別協賛: 大塚製薬株式会社
- 4 参加者: スポーツ医、スポーツ指導者、各種日本体育協会公認スポーツ指導者 他
- 5 開催期日: 平成27年2月11日(水・祝)
- 6 会 場: 大阪YMCA国際文化センター  
550-0001 大阪府大阪市西区土佐堀 1-5-6 TEL 06-6441-0893  
地下鉄 四つ橋線「肥後橋駅」3号出口 徒歩5分
- 7 日 程: (別紙日程表参照)  
12:45～ 受付:  
13:00～ 開 会  
13:05～13:35 情報提供 大塚製薬株式会社  
13:35～13:55 セミナー主旨説明・事務連絡  
岡田 邦夫 氏  
(プール学院大学 健康・スポーツ科学センター長/  
大阪スポーツ医・科学委員会 委員長)  
13:55～14:55 講 演: スポーツと法律 専門家の立場から  
講 師: 桂 克弘 氏  
(北尻総合法律事務所 弁護士)  
15:05～16:05 講 演: スポーツ選手のコンディショニングの工夫  
講 師: 藤井 均 氏  
(大阪体育大学 教授/  
大阪スポーツ医・科学委員会委員)  
16:15～17:15 パネルディスカッション: スポーツ選手の競技力向上と健康管理  
座 長: 岡田 邦夫 氏  
パネリスト: 藤井 均 氏  
濱田 千雅 氏  
(大阪ガス株式会社健康開発センター 副統括産業医)  
大谷 未央 氏  
(元サッカー日本女子代表選手  
/大阪学芸高校女子サッカー部コーチ)  
17:15～ 閉 会: 修了証を配布いたします。  
(開会から全講義を受講された方のみに配布します。)
- 8 参加料: 1,000 円 (受講決定後に振込通知についてご連絡します)

9 定 員： 300 名

10 申込・問合せ先： 公益財団法人 大阪体育協会  
〒556-0011 大阪府大阪市浪速区難波中 3-4-36  
BODYMAKER コロシアム(大阪府立体育会館)内  
TEL 06-6643-5234 FAX 06-6630-6110  
E-mail [shidosha-osaka@japan-sports.or.jp](mailto:shidosha-osaka@japan-sports.or.jp)

11 申込方法： FAX、郵便、E-mail にて、所定の申込書に必要事項を記入の上  
2月3日(火)までにお申込ください。  
(申し込み多数の場合、ご希望に添えない場合もありますので、予めご了承ください。)  
※申込書は本会HPよりダウンロードが可能です。

12 その他： この研修会は、公益財団法人日本体育協会公認スポーツ指導者の資格義務研修となります。ただし、水泳、サッカー、テニス、バドミントン、剣道、山岳、空手道、バウンドテニス、エアロビック(コーチのみ)、スクーバ・ダイビング、スポーツドクター、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、プロゴルフ(教師・上級教師)、プロテニス、職業スキーの資格者については、別に定められた条件を満たさなければ資格を更新できません。テニスの指導者は1ポイントの実績になります。(平成26年4月1日現在)



2月3日(火)締切

大阪スポーツ医・科学セミナー2015(平成26年度第2回スポーツ指導者研修会)  
参加申込書

|                   |                   |
|-------------------|-------------------|
| フリガナ              |                   |
| 氏名                |                   |
| 住所                |                   |
| 電話番号              | ※日中連絡可能な番号をご記入下さい |
| FAX               |                   |
| E-mail            |                   |
| 公認スポーツ指導者<br>登録番号 |                   |
| 手話通訳希望            | 有 ・ 無             |

講演の際に、講師の先生方に質問等ございましたらご記入下さい。

|  |
|--|
|  |
|--|

《送付先》

〒556-0011

大阪府大阪市浪速区難波中3-4-36 BODYMAKERコロシウム(大阪府立体育会館)内

公益財団法人 大阪体育協会 宛

TEL 06-6643-5234 FAX 06-6630-6110

Email shidosha-osaka@japan-sports.or.jp

これより下には何も記入しないで下さい(切り取り不可)

|  |
|--|
|  |
|--|

受付番号

※本紙を受講証として、お申し込みいただいた方法にて返送いたします。

※当日、本受講証を会場受付へご提示ください。(12時45分受付開始、13時00分より開会)

※登録更新のために所属競技団体の定められた研修を必要とする場合がありますので、ご確認ください。

※2月6日(金)までに受講証が届かない場合は、大阪体育協会までご連絡ください。

※ご記入いただいた個人情報は、主催者が参加者名簿作成及び義務研修管理に関わることに利用いたします。