







トップページ	1.申し込む養成講習会を選択 2.申込情報を確認 4.申込完了	
上 指導者情報 ン		
資格を取得する 🗸 🗸	資格で探す	
Q&A・お問い合わせ	競技で探す	
	講習会名で探す	
	調査会名	
	Q 検索	
	5件中 1 - 5件	
	公認パレーボールスタートコーチ養成講習会	
	公認スタートコーチ (スポーツ少年団) 養成講習会 青森県	
	公認スタートコーチ (スポーツ少年団) 養成講習会 愛知県	
	<u>公認スタートコーチ(スポーツ少年団)養成講習会_愛媛県</u>	
	公認ハンドボールスタートコーチ養成講習会	



トップページ	公認スタートコーチ (スポーツ少年団) 養成講習会 愛媛県		
指導者情報 🗸	でなる スタートコーチ (スポーツ少年団)		
▶ 資格を取得する →	368 髪成県で開催する公認スタートコーチ(スボーツ少年辺)資格取得のための遺成語習会です。 ※各集制時代は浅泉会細俗は未完されませる。		
▼ Q&A・お問い合わせ	※中込みいただいた際に、「読証コード」が表示される場合は、講習会実施団体にご確認ください。		
	申込間始日 2021/03/30		
	申込終了日 2021/04/28		
	主管団体 公益时団法人愛媛県スポージ協会		
	葉細		
	原則、スポーツ少年回未辛辣者のお申込みは受付いたしませんので、ごて来ください。		
	添付資料		
	<u>(R3)</u> 西条コース日程表.pdf		
	_(R3) スタートコーチ 〈スポーツ少年団〉素成調査会第解委項.pdf		
	対象科目		
	 		
	 スタートコーチ (スポーツ少年団) 専門称目 		
	受請料		
	テキスト代(税込)	2,200円	
	受講科(税込)	3,800円	
	会場・日程		
		15.5	
	×.5		
	⑧「申込」をクリ	ノック	
	☆講習会情報た	い確かめください	

	SPORT 1570 OFFICIAL LICENSE			登録者名
▲ 指導者情報 ~				
🗣 資格を取得する 🔷 🗸	公認スタ	パートコーチ(スポーツ少年団)養成講習会	(西条コース)	
🐱 Q & A・お問い合わせ	講習会 公認 資格名 スタ	スタートコーチ(スポーツ少年団)養成講習会_愛媛県 ートコーチ(スポーツ少年団)		
		1.申し込む養成講習会を選択 2.申込情報を入	カ 3.申込情報を確認 4.申込完了	
	講習会申议	2情報		
	個人情報			
	登録番号]	
	氏名	※登録者情報が表示されます。		
	フリガナ			
	ローマ字			
	メールアドレス			
	生年月日			
	生年月日			
	生年月日 性別 主な活動都道府 県			
	生年月日 性別 主な活動都道府 県 自宅住所			
	生年月日 性別 主な活動都道府 県 自宅住所 勤務先住所			
	生年月日 性別 主な活動都道府 県 自宅住所 勤務先住所 郵便物送付先			

	⑨「携帯番号」及び「メールアドレス」を入力※必須
🖌 トップページ	戰種 ※在馬(四字兩員 10)
▲ 指導者情報 ~	個人情報を編集する
🏷 貴格を取得する 🗸 🗸	連結牛種和
🐱 Q&A・お問い合わせ	
	法務常電話番号 必須 海常電話がない方は日中連結が取れる電話音号をご記入ください。 勝答メールアド レス 返週 準要人一トのアドレスについては広望会やな方が熟練品以同中市において、完整キャロワ、博専市店の通話がっきなくなった明白に運転するものであり、満ちの調査が供用することはありません。
	免除申請
	共通科目または専門科目を免除 Orta Oltan
	共遇科目免除理由
	Plan
	BEXX# - y Be2087.x# - y Be20
	専門科目免除理由
	 ○ 免除月後或幣 ######### 資格名 (2) 生活水水 医乙烯 否
	添付書類
	ファイルを選択 選択されていません +1追加

⑪「アンケート」にご回答ください。



1 指導者情報

⑪「アンケート」にご回答ください。

🛃 トップページ		Q2. 過去1年	間に少なくとも1回以上、スポーツ指導を行いましたか。 💩 🖲
指導者情報		 A.行った 	
資格を取得する		○₿行っていな	い(過去1年間には行っていないが、それ以前に行っていた)
		○ c .行っていな	い(これまで指導を行った経験がない)
Q&A・お問い合わせ			
		Q3.では、"現	在の活動"、Q4.では"今後どの場所・領域で活動したいか"についてお答えください。
		Q3.「現在0	D指導状況」についてお答えください。
			1.公共の施設
			■ 2.総合型地域スポーツクラブ
			■ 3.小・中・高校の学校施設
		10.100 (0)	■ 4.大学・高専等の学校施設
		指導場所	- 5.民間の病設
			6.織場の施設
			■ 7.個人総(自宅を含む)
			■ 8.福祉・医療施設(開業しているスポーツドクター、アスレディックトレーナーを含む)
			1.地域スポーツ [少年団・総合型地域スポーツクラブを含む]
			■ 2.中学校スポーツ
			■3.高校スポーツ
			■ 4.大学・高専等メポーツ
		指導領域	: 105.プロスポーツ [デーム・個人を含む]
			■ 6.企業スポーツ [実業団契約社員・嘱託等を含む]
			■ 7.商業スポーツ [フィットネスクラブ・スイミングスクール・休禄教室等]
			8.スポーツ組織・施設運営[体育協会・体育館・スポーツセンター等]
			10 9.福祉·医療関係
		指導対象(世代 等)	・ 1.~幼児 2.小学生 3.中学生 4.高校生 5.大学生・専門学校生 6.社会人 7.高齢者
		指導対象(他 別)	1. 男性 1. 男性 1. 男性 1. 男性
		指導対象(レベ	

A 14-18-51	■8.福祉・医療施設(開発しているスポーツドクター、アスレディックトレーナーを含む)
	1.地域スポーツ [少年田・総合型地域スポーツクラブを含む]
▲ 指導者情報 ~	2.中学校スポーツ
🔖 資格を取得する 🗸 🗸	3.高校スポーツ
▼ 084・お崩い合わせ	4.大学・高市等スポーツ
指導領	壊 ■5.プロスポーツ [チーム・個人を含む]
	6.企業スポーツ[実業回契約社員・編託等を合む]
	7.商業スポーツ【フィットネスクラブ・スイミングスクール・体操教室等】
	■8.スポーツ組織・施設運営 [体育協会・体育館・スポーツセンター等]
	■ 9. 福祉 · 医癌周铄
	1.~幼児
	2.小学生
	3.中学生
指導対象(世	代 4.高校生
	5.大学生·弗 門学校生
	6.社会人
	7.尚詭者
指導対象(生 1.男性
an a) 2.女性
	1.初心者
指導対象(レ	< ■ 2.初級者
η. IL) 3.中級者
	4.上級考
本講習会受講に ことがあります <u>個人情報取り</u> 戻る	際し取得した個人情報は、プライバシー保護に十分配集いたします。また、ご回答いただきました内容は、個人が特定されない方法で集計し、学術・明音等の目的で利用・公表する 。 <u>扱いについて</u>
	13アンケートを全て回答後、「確認」をクリック

※申込情報の確認 下までスクロールして確認してください。

🖀 トップページ	JSPO OFFICIAL L			登録者名	
1 指導者情報	×				
▶ 資格を取得する	~	公認スタ	ートコーチ(スポーツ少年団)養成講習会(西条コース)		
🧧 Q & A - お問い合わせ		調理会 公認 重称名 スタ	スタートコーチ(スポーツ少年団)養成傷習会_愛媛県 -トコーチ(スポーツ少年団)		
		連絡事項			
			1,申し込む養成講習会を選択 2.申込情報を入力 3.申込情報を読部 4.申込完了		
		講習会申述	2情報		
		個人情報			
		登録番号			
		氏名	※登録者情報が表示されます。		
		フリガナ			
		ローマ字			
		メールアドレス			
		生年月日			
		性別			
		主な活動都道府 県			
		自宅住所			
		勤務先住所			
		郵便物送付先			
		睢種			

格を取得する 🗸		
&A・お問い合わせ		2.社会内認知を得るため
	Q1. あなたが講 習会を受講する 理由は何です か。	7.特米のスポーツ括導のため
		その他の理由:
		最大の理由:2 .社会的認知を得るため
	Q2. 過去1年間 に少なくとも1 回以上、スポー ツ指導を行いま したか。	A.行った
		指導場所 3.小・中・高校の学校施設
		指導領域 1.地域スポーツ [少年団・総合型地域スポーツクラブを含む]
	Q3.「現在の指 導状況」につい てお答えくださ い。	指導対象(世代 等) 2.小学生
		指導対象(性 1.另注 別)
		指導対象(レベ 3. 中級者 ル)
		指導場所 3.44・中・高校の学校施設
		指導領域 1.地域スポーツ [少年団・総合型地域スポーツクラブを含む]
	Q4.「今後どの 場所・領域で活 動したいか」に	指導対象(世代 等) 2.小半生
	ついてお答えく ださい。	指導対象(性 別) 1. ^円 住
		指導対象(レベ 3.中級者 ル)
	戻る	28

