



# 中学校体育における

# サッカー指導のリフレッシュセミナー

## ～受講者募集要項～

主催 岩手大学スポーツユニオン  
共催 (社)岩手県サッカー協会

### ⊗ 開講にあたって

中学校における保健体育の教員は、得意な専門種目以外にも様々な種目を指導しなければならず、授業研究の負担が大きいと考えられます。また、サッカーが専門の教員においても常に新たな知見をもとに充実した指導の実践が求められています。(公財)日本サッカー協会では、中学校体育のサッカーの授業をサポートするために、現場教員や大学教科教育専門教員との連携のもとサッカー専門の観点から指導の考え方や展開案を提案しました。本講座を修了、所定の手続きを経たJFA公認B/C級・フットサルC級コーチの方々には、(社)岩手県サッカー協会と共催し (公財)日本サッカー協会公認指導者資格のリフレッシュポイント(10ポイント)を付与いたします。～受講者全員にテキスト「中学校体育 サッカー指導の教科書」を無償配布します～

参考：[https://www.jfa.jp/coach/physical\\_training\\_club\\_activity/textbook.html](https://www.jfa.jp/coach/physical_training_club_activity/textbook.html)

⊗ 会 場 岩手大学 学生センターA棟G1大教室・第1体育館 (裏面案内図を参照)

⊗ 募集人数 30名程度

⊗ 対象者 中学校教員関係者、小中連携や中高連携の教育課程の観点から他の校種の教員、中学教員育成系大学教員・学生、様々なクラブチームの指導者、保護者

⊗ 日 程 令和5年 2月 4日(土) 12:30～17:00

12:30～12:50 受付(学生センター棟 G1大教室)

13:00～13:15 開講 ガイダンス

13:30～15:30 実技(第一体育館)

15:45～16:45 講義(学生センターA棟 G1大教室)

17:00 閉講

⊗ 講 師 鎌 田 安 久 岩手大学教育学部教授  
日本サッカー協会公認 学校体育サポート インストラクター  
出 口 忠 一 氏 日本サッカー協会公認 47FAコーチ

⊗ 受講費用 2,800 円 支払い方法:受付当日現金でのみお支払ください  
《 公開講座受講料 2,500円+実技保険料 300円 》

⊗ 持ち物 実技できる服装、体育館シューズ、防寒具、筆記用具

～申込方法～ QRコードを読み取り、ホームページから申込フォームにお進みいただくか、  
メールにて下記連絡票の内容をお知らせください。  
岩手大学 地域社会教育推進室

TEL : 019-621-6492 E-mail : pedagogy@iwate-u.ac.jp

※受付期間内であっても定員になり次第締め切らせていただきます。

受付期間 令和4年12月21日(水)～令和5年1月27日(金)

※12月28日～1月3日まで年末年始休業となりますので予めご了承ください。



# 受講申込連絡票

中学校体育におけるサッカー指導の リフレッシュセミナー					
ふりがな		男・女	生年月日	年 月 日 ( 歳)	
氏名					
自宅住所	〒	<自宅>		所属	(勤務先等)
		<連絡先>			(電話)
E-mail		指導者登録番号	C	指導歴	年・なし
公開講座をどう方法で知りましたか		<input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> サッカー協会 <input type="checkbox"/> 募集要項 <input type="checkbox"/> 知人 <input type="checkbox"/> その他(   )			

-----<切り取り線>-----



### <学内駐車場について>

学内駐車場は台数に限りがございます。  
できる限り公共交通機関でのご来場をお願いいたします。  
お停めいただき駐車場は正門守衛所にご確認ください。

### <入口について>

↑ 矢印のどちらの入口からも入場できます。

## 新型コロナウイルス感染症対策へのお願い

- ご来場時のマスク着用、受付時の検温、手指消毒のご協力をお願いいたします。
- 体調がすぐれない場合の参加はご遠慮ください。
- 新型コロナウイルス感染症の拡大状況により急遽中止となる場合は地域社会教育推進室のホームページに掲載するほか、参加者様にメールでお知らせ致します。
- 本講座を受講される場合は、受付の際に下記検温表をご提出くださいませ。



-----<切り取り線>-----

氏名 \_\_\_\_\_

※こちらの検温表を当日受付の際にご提出ください。

1月29日	1月30日	1月31日	2月1日	2月2日	2月3日	2月4日

※この検温表および個人情報本講座の運営および保険手続のみに使用します。  
ただし保健所等からの要請があった場合には提供することもございますので、予めご了承ください。