

令和4年7月1日

各 位

留萌卓球協会
会長 吉 本 隆 文

令和4年度生徒強化指導講習会及び指導者講習会の開催について

初夏の候、ますますご健勝のこととお喜び申し上げます。平素より当協会の事業運営に当たりましては、格別なるご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

近年は、留萌管内の卓球レベルも年々向上し、小学、中学、高校生も全道及び全国大会へ出場して良い成績を残すようになってまいりました。そして更なるレベルアップを目指し、下記の要項で講習会を開催いたします。

是非この機会に受講されるよう、ご案内いたします。

記

1. 日 時： 令和4年8月7日（日） 9：00～15：00
2. 場 所： 留萌市スポーツセンター（留萌市見晴町2丁目）
3. 講 師： 関 悟 氏 エレヅ旭川 コーチ
松下 英司 氏（株）VICTAS（現留萌市役所出向職員）
4. 参 加 料： 生徒強化指導 生徒1名 300円（保険料含む）
指導者講習会 指導者1名 500円

※参加料は、当日会場で集めます（受付8：30～9：00）
※昼食は、各自でご用意ください
5. 申し込み： 〒077-0023 留萌市五十嵐町1丁目6-11 桜井 匠 まで（FAX可）
【 電話 090-1104-4701 Fax 0164-42-3973 】
6. 必 切： 令和4年7月27日（水）必着
7. 講習内容： 技術講習会（9：00～12：00）、ゲーム練習会（13：00～15：00）
指導者講習会（13：00～14：00）
8. そ の 他： ・コロナ禍での感染症対策につき、体調のすぐれない（体温37.5度以上）
の方の入場は控えてください
・保護者等の入場については極力ご遠慮いただきますが、入場する際は健康状態を留意いただき、当日入館名簿に記入してください

令和4年度 生徒強化指導講習会 参加申込書

令和4年 8月 7日 (日)

9:00~15:00

留萌市スポーツセンター

学校(団体)名 _____

監督(代表者)名 _____

	氏名	学年			氏名	学年	
1			男女	11			男女
2			男女	12			男女
3			男女	13			男女
4			男女	14			男女
5			男女	15			男女
6			男女	16			男女
7			男女	17			男女
8			男女	18			男女
9			男女	19			男女
10			男女	20			男女

令和4年度 指導者講習会 参加申込書

令和4年 8月 7日 (日)

13:00~14:00

留萌市スポーツセンター 小体育館

学校(団体)名 _____

番号	氏名	卓球指導歴 (年)
1		
2		
3		
4		

- ★ 当日、講師に指導内容等の希望がありましたら、下記にご記入下さい。
また、普段の指導で疑問等がある場合も、ご記入ください。

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....