

(競泳)指導者各位

(一社)兵庫県水泳連盟
会長 野村 實

2020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、兵庫県水泳連盟事務局までFAXにてお申込みください。

記

実施日	会場	時間
12月28日(月) 12月29日(火) 12月30日(水)	尼崎スポーツの森:会議室	12:30-14:00

対象 : 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

申込期限 : 12月8日(火)までに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12:30 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(月)鈴木節朗 先生(イトマン西宮) 「チーム作りと育成選手の基本的な指導」
/29(火)小川 恵 先生(JSS宝塚) 「白井璃緒選手の育成方法」
/30(水)坂上一真 先生(塚口SS) 「塚口SSのチーム育成術」

***** 切り取り線 *****

兵庫県水泳連盟FAX番号 078-641-1305

受付番号(事務局記入)

コーチ研修会申込書(12月28.29.30日分)

参加者名	フリガナ 氏名	性別 男・女	参加日 28日・29日・30日
連絡先	TEL: / FAX:		
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)

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。

本人名 _____ 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。