

2017（平成29年）年度 サッカー3級審判インストラクター
養成講習会開催要項

1. 目的 サッカー審判の基本的な指導・評価ができる（主な対象は、サッカー3級、4級審判員）人材を養成する。
2. 主催 一般社団法人 京都府サッカー協会
3. 受講資格 ① サッカー2級審判有資格者（年齢不問） または40才以上かつサッカー3級審判有資格者で取得後3年間を経過し、積極的に審判活動を行った者
② （一社）京都府サッカー協会審判委員長が特別に認めた者
*いずれも、資格取得後に継続的にインストラクター活動を行う方
かつ、WEBメールをお持ちでEメールでの連絡が出来る方
4. 定員 最大6名
*申込み多数の場合は、（一社）京都府サッカー協会審判委員会において選考する。
5. 開催日程 2017年6月～8月までに5回(予定)実施する。
6. 会場 市内会議室ならびに下鳥羽球技場、太陽が丘、西京極等大会及び試合会場等でも実施する。
7. 内容 講義、試合観戦、試合分析、評価点作成、プラクティカルトレーニングの実践、テーマに基づくプレゼン方法の学習等
*原則として欠席は認めません
8. 受講料 10,800円（資料代等、消費税込み）
※ 受講料以外に登録料が別途必要です。（合格者のみ）
9. 受講申込 申込方法：受講申込書、個人情報利用に関する同意書、に必要事項を記入の上、郵送またはFAXにて申し込んで下さい。
申込期日：2017年5月25日（木）必着【以後の申込は受け付けません】
申込先：〒604-8205
京都市右京区三条町 349-2 くろちく六角ビル 4F
一般社団法人 京都府サッカー協会
審判委員会 サッカー3級審判インストラクター養成講習会 係
本件に関するお問い合わせ先：一般社団法人 京都府サッカー協会
TEL 075-211-9416 FAX 075-211-9417

以上

**サッカー3級審判インストラクター養成講習会
受講申込書**

申請日 2017 年 月 日

(下記の太線枠内の各項目をすべてお書きください)

①	ふりがな 氏 名	
②	生 年 月 日	(西暦) 年 月 日
③	現 住 所	〒
④	T E L	
⑤	F A X	
⑥	携 帯 電 話	
⑦	Email アドレス	@
⑧	携帯 Mail アドレス	@
⑨	審判登録番号	R
⑩	審 判 歴	3 級審判 年 2 級審判 年

協会事務処理欄

資 格 基 準	審判委員会判定(いずれかに○記入) <input type="checkbox"/> 2級、3級審判員資格を有して3年間を経過した者 <input type="checkbox"/> 京都府サッカー協会審判委員長が特別に認めた者
---------	--

個人情報使用同意書

サッカー3級審判インストラクター養成講習会受講申込書においての個人情報は、各人への連絡及び審判委員会からの連絡目的以外には使用しないことを徹底し、厳正なる管理のもとに保管いたします。

*主な使用者の連絡先

〒604-8205

京都市右京区三条町 349-2 くらちく六角ビル 4F

一般社団法人 京都府サッカー協会

審判委員会 インストラクター部長 浅井 正 満

TEL 075-211-9416 FAX 075-211-9417

記入日: _____ 年 _____ 月 _____ 日

私は、サッカー3級審判インストラクター養成講習会受講申込書において提出した情報を、上記目的で使用することに同意します。

受講申込者 氏名: _____ (印)