　　　 　 　　 令和 ７ 年３月　２４日

所 属 長 様　　　　 　　 島　田　卓　球　協　会

卓球部顧問様　 　　 会長代行　山　田　　尚

島　田　卓　球　協　会　指　導　者　講　習　会

実　技　講　習　会　派　　遣　　願　　　い

皆様には日頃よりご支援ご協力を頂き､厚くお礼を申し上げます｡

さて､下記のように講習会を行います｡つきましては貴校所属の教職員をご派遣くださるようにお願い申し上げます｡

記

１主　　催　　　島　田　卓　球　協　会

２日　　時 令　和　７　年　４　月　１２　日（土） 午前９時００分開館

３場　　所 静 岡 県 武 道 館　藤枝市前島２－１０－１

℡０５４－６３６－２３３２（所在地確認用です。講習会についての問い合わせはできません。）

４集合時間 午前９時００分集合 午後１５時３０分終了予定

５講　　師　　 井之上善紀氏（日本卓球株式会社　ニッタク）

平成１０年全日本卓球選手権男子ダブルスの部優勝

６参 加 料 無　料（島田卓球協会への登録還元事業としておこないます。）

７内　　容 指導テーマ「初心者の卓球指導法・ダブルス練習の仕方・用具の説明」

・効果的な初心者指導の方法（午前）

・ダブルス指導方法

・用具の説明（ラケット、ラバー）

８参 加 者　　　志太榛原在学（中学、高校指導者）、在クラブ・スポ少指導者対象の指導者講習会ですが　　　　　　　　　　選手の帯同を認めます。帯同選手は１チーム１６名までとします。

顧問監督が引率できない場合、保護者の引率を許可しますが選手の帯同は1チーム４名までとします。

９連 絡 先 島　田　卓　球　協　会

申し込み 理　事　長 山　　田 尚

４２６－００１３　藤枝市立花３－７－１

（携帯０９０－８９５７－２２７９）

　　　　　　　　　メールアドレス　sidahaibaratabletennis@gmail.com

　 令和７年４月１０日（木）にまでに郵送またはメールで申し込んでください。

10そ の 他　 　 ・スポーツ障害保険については、参加者各自で加入して下さい。

・運動のできる姿、ラケット等を持参してください。

島　田　卓　球　協　会　指　導　者　講　習　会

参　加　申　込　書

所　　属　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　中学校・高等学校・（クラブ・スポ少）

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

　令和７年４月１０日（木）の指導者講習会に参加します。

帯同選手名簿

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 島田卓球協会  登録ID番号  （選手登録番号） | 選　手　氏　名 | 戦　型 | 学　年 | 性　別 |
| １  (9) |  |  |  |  |  |
| ２  (10) |  |  |  |  |  |
| ３  (11) |  |  |  |  |  |
| ４  (12) |  |  |  |  |  |
| ５  (13) |  |  |  |  |  |
| ６  (14) |  |  |  |  |  |
| ７  (15) |  |  |  |  |  |
| ８  (16) |  |  |  |  |  |

９名以上の場合はコピーして２枚目を作成して下さい。

井之上先生への質問事項をお書きください。

|  |
| --- |
| 事前質問事項 |