

令和7年度千葉県スポーツ少年団指導者研修会 開催要項

1. 目的 千葉県スポーツ少年団登録指導者の相互の連帯と資質・指導力の向上を図り、スポーツ少年団活動の推進に資するために実施する。併せて県内のスポーツ振興に関わる方の参加により、スポーツ少年団の理解促進及び指導者間のネットワークづくりに寄与することを目的に実施する。
2. 主催 (公財) 千葉県スポーツ協会 千葉県スポーツ少年団・千葉県スポーツ少年団指導者協議会
3. 会場 千葉県総合スポーツセンター スポーツ科学センター3F 第1研修室
〒263-0011 千葉市稲毛区天台町 323
4. 期日 令和7年9月14日(日)

5. 日程・内容

時間	内容
9:00～	受付
9:15～9:20	開講式
9:20～10:50 (90分)	『地域の指導者がつなぐ未来～部活動改革と地域スポーツの融合～』 講師：東條 正興 氏 (千葉県教育庁教育振興部保健体育課/千葉県スポーツ少年団常任委員)
10:50～11:00	休憩
11:00～12:30 (90分)	『ジュニア期のスポーツと歯の健康』 講師：尾崎 俊郎 氏 (尾崎歯科医院/千葉県スポーツ協会スポーツ医事・科学研究委員会委員)
12:30～12:40	閉講式

※都合により内容が一部変更となる場合もございます。

6. 定員 80名程度 ※先着順
7. 申込締切 9月1日(月)
8. 参加者
 - ・ 千葉県スポーツ少年団登録者
 - ・ 日本スポーツ協会公認スポーツ指導者
 - ・ スポーツ少年団活動に興味のある方
 - ・ ジュニア世代のスポーツ指導を行っている方
 - ・ 地域スポーツ振興に関わっている方 など

令和7年度千葉県スポーツ少年団指導者研修会申込フォーム



9. 参加料 当日受付にて現金でお支払いください。

千葉県スポーツ少年団登録者 1,000 円

千葉県スポーツ少年団登録者以外 2,000 円

10. 参加申込み 受講希望者が直接お申込みください。

FAX・郵送→別紙参加申込書を申込先へ送付してください。

web→QRコードを読み込み、申込フォームに必要事項を入力し送信してください。

<https://forms.office.com/r/E8B9t0AEY9>

※参加者へは開催約1週間前に「受講票はがき」を送付しますので、内容をご確認いただき当日ご持参下さい。

11. 資格更新等について必ずご確認ください。

・本研修会はすでに、日本スポーツ協会公認スポーツ指導者資格保有者が資格更新のために受講するものです。本研修会の受講により資格の取得ができるものではありません。

本研修の参加により、公益財団法人日本スポーツ協会公認スポーツ指導者資格の更新研修を修了したことになります。なお、テニス、バウンドテニスおよびオリエンテーリング資格は1ポイント、チアリーディング（コーチ3のみ）資格は都道府県スポーツ協会実施の1回分の実績となりますが、別途、資格毎に定められたポイント獲得や研修受講などの要件を満たす必要があります。ただし、次の資格については、更新研修を修了したことにはなりません。〔水泳、サッカー、バスケットボール、バドミントン、ライフル射撃（スタートコーチのみ）、剣道、空手道、エアロビック（コーチ4のみ）、スクーバ・ダイビング、プロゴルフ、プロテニス、プロスキー、スポーツドクター、スポーツデンティスト、アスレティックトレーナー、スポーツ栄養士、クラブマネジャー〕（2025年4月1日現在）詳細は日本スポーツ協会のホームページをご確認ください。

※指導者マイページへの受講実績の反映は、研修参加から平均2カ月後となります。

12. その他

- 1) 先着順とし、定員を越えた場合はその時点で締め切ります。
- 2) 参加申込にあたって収集した個人情報は参加可否（内定・決定）の通知・関連資料の送付を目的に使用します。この個人情報は、参加者の同意なしに、第三者に開示・提供することはありません（法令などにより開示を求められた場合を除く）。
- 3) 事務局が撮影した写真（開催報告・記録用に撮影した写真を含みます）等が、千葉県スポーツ少年団広報誌および関連ホームページ等で公開されることがあります。

＜令和7年度千葉県スポーツ少年団指導者研修会 参加申込書＞

参加区分 どちらかに☑をして ください。	☐ 千葉県スポーツ少年団登録者(参加費:1,000 円)	
	☐ 上記以外 (参加費:2,000 円) ※千葉県スポーツ少年団登録状況は、すべて登録システムにて確認いたします。ご自身の申告 と相違がある場合には、事務局よりご連絡いたします。	
フリガナ		
氏名		
生年月日(西暦) / /		性別
住所 〒		電話番号
普段指導している種目		普段指導している対象の年代 ※✓をしてください。複数可 ☐ 小学生 ☐ 中学生 ☐ 高校生 ☐ 大学生・一般 ☐ その他()
テーマ「部活動地域展開におけるスポーツ少年団との関わりについて」について事前質問があればご記入ください。		
テーマ「ジュニア期のスポーツと歯の健康」について事前質問があればご記入ください。		
備考欄		

※すべてご記入ください。※FAXの方はそのまま送信してください。

<お問い合わせ・申込先>

公益財団法人千葉県スポーツ協会 千葉県スポーツ少年団(担当:牧野)

〒263-0011 千葉県千葉市稲毛区天台町 323

TEL:043-254-0023 FAX:043-254-0990 E-mail:cjsa@chiba-taikyo.jp