

バスケットボールコーチクリニック開催のご案内

スペシャルオリンピックス日本（SON）・滋賀では、スペシャルオリンピックス及びアスリートの理解、コーチング技術の研修を目的としたコーチクリニックを開催します。SONのスポーツプログラムにご参加のコーチ・ボランティア、ファミリーの皆様のほか、コーチを目指したいと考えているアスリートや、これからSONにボランティアとして参加しようと考えている方もご参加いただけます。

受講ご希望の方は、申込用紙に記入の上、期日までにお申し込みください。

スペシャルオリンピックスとは、知的障害のある人たちに様々なスポーツトレーニングとその成果の発表の場である競技会を、年間を通じ提供している国際的なスポーツ組織です。スペシャルオリンピックスは非営利活動で、運営はボランティアと善意の寄付によっておこなわれています。スペシャルオリンピックスでは、これらのスポーツ活動に参加する知的障害のある人たちをアスリートと呼んでいます。

記

- | | | |
|--------|----------------|-------------------------|
| 1. 日時 | 2018年 1月27日（土） | 10:00～16:30 |
| 2. 会場 | 受付・座学 | 野洲市総合体育館（野洲市富波甲 1339） |
| | 実技 | なかよし交流館（野洲市富波甲 1339-24） |
| 3. 参加費 | 無 料 | |
| 4. 日程 | 9:30～ 9:50 | 受 付（野洲市総合体育館 会議室） |
| | 9:50～10:00 | 開会宣言・挨拶／注意事項の説明 |
| | 10:00～11:30 | ゼネラルオリエンテーション（90分） |
| | 11:30～11:40 | 休 憩 |
| | 11:40～12:50 | アスリート理解（70分） |
| | 12:50～13:20 | 昼 食・休 憩 |
| | 13:20～14:20 | バスケットボール講義（60分） |
| | 14:20～14:50 | 着替・移動（なかよし交流館へ） |
| | 14:50～16:20 | バスケットボール実技（90分） |
| | 16:20～16:30 | 修了証授与・挨拶・閉会宣言 |

（※時刻・受講内容が多少変動することがあります。あらかじめご了承ください）



今回は、
バスケットボールです
初心者の方も大歓迎！



5. 持ち物 筆記用具、昼食、水筒、運動のできる服装
6. その他 SONの活動に参加したことがない人でも受講できます
7. 申込み・問合せ先

（本部事務局）〒520-3235 湖南市平松北3-55フラット平松S-1

「スペシャルオリンピックス日本・滋賀」（担当：菊）

電話：0748-72-7810 FAX：0748-72-7820

E-mail： son_shiga@son.or.jp

〈申込み締切〉 2018年1月19日（金）

スペシャルオリンピックス日本・滋賀

バスケットボールプログラム・コーチクリニック参加申込書

お名前	
性別・生年月日	(男・女) (T・S・H 年 月 日生)
所属(団体)	
連絡先	() -

※参加申込みは、2018年 1月19日(金)までに

この用紙にご記入の上、メールまたはFAXにて申込みください

★スペシャルオリンピックス日本・滋賀(事務局)

E-mail : son_shiga@son.or.jp

FAX : 0748-72-7820

コーチクリニック会場

野洲市総合体育館 (野洲市富波甲 1339 / TEL : 077-587-3477)

なかよし交流館 (野洲市富波甲 1339-24 / TEL : 077-587-6551)

