スペシャルオリンピックス日本・福島
バスケットボール・卓球プログラム　コーチクリニック実施要項

◇内　　容　　バスケットボールプログラム　　卓球プログラム
　　２競技合同コーチクリニック
◇日　　時　　８月２８日（日）　１０時００分～１７時００分
◇会　　場　　講　義：　奥羽大学講義室　311 号室　10:00～12:35
　　実　技：　奥羽大学体育館　　13:30～16:30
　　修了式：　奥羽大学講義室　311 号室　16:30～
　　郡山市富田町字三角堂３１－１
◇参 加 費　　５００円（資料代）

時　間	受　講　内　容	会　場
９：１５～　９：４５	参加者集合・受付	奥羽大学講義室
９：４５～１０：００	開会、講師紹介、諸注意	３１１号室
１０：００～１１：３０	ゼネラルオリエンテーション（９０分）	
１１：３０～１１：３５	休憩	
１１：３５～１２：３５	アスリート理解（６０分）	
１２：３５～１３：３０	昼食	
１３：３０～１４：３０	講義（競技ごと）（６０分）	
１４：３０～１５：００	移動・着替え	
１５：００～１６：３０	実技（競技ごと）（９０分）	奥羽大学体育館
１６：３０～１７：００	質疑応答・修了証授与・閉会宣言	

※当日は流れや時間配分が変更になることがあます。
※昼食は各自で用意してください。
※動きやすい服装・体育館用室内履き・タオル等　ご用意ください
◇参加申込み　　下記申込書に必要事項ご記入の上、ＦＡＸにてお申込み下さい。
◇締め切り　　８月２０日（土）必着　　**FAX　024(947)5115**
◇問合せ先　　スペシャルオリンピックス日本・福島　事務局
　　ＴＥＬ０２４（９３７）０２０１

コーチクリニック　参加申込書

申込年月日　平成２８年　　月　　日

氏　名		性別　　年齢
住　所	〒	TEL
		携帯
		FAX
受講希望競技 （〇で囲んでください）	バスケットボール　　卓球	