



2022年度神奈川県 パドルテニス講習会・検定会 開催のご案内

1. 主催 一般社団法人 日本パドルテニス協会
 2. 共催 神奈川県パドルテニス協会
 3. 期日 2023年3月5日(日) 9:30~15:40
 4. 会場 川崎健康づくりセンター 〒210-0844 川崎市川崎区渡田新町3-2-1
 5. 講師 永盛雅人(NPTA理事長・公認プロコーチ・公認資格検定員)
 鈴木清人(NPTA副理事長・公認1級指導員・公認資格検定員)他
 6. 受講資格 2022年度日本協会登録者の方もしくは日本協会が参加を認めた方。
 検定会受検者は、検定会当日現在満20歳以上であることが必要です。

コース	時間	内容	受講料
A. オンコート	9:30~12:00	基本実技(実技検定要素の観点から)	1,000円
B. 実技講習	9:30~12:00	初心者の指導方法	1,000円
C.	12:50~15:30	ゲームの楽しみ方講習	1,000円
D. 検定会	12:50~15:40	実技検定+講義講習	2,000円

7. コースおよび受講料
- * 受講人数等により、スケジュールが変更となる場合があります。
 - * 複数コースへお申し込みの場合の受講料は、2コース目より500円となります(Dは除く)。
【例:A+D=2,500円、B+C=1,500円】
 - * 検定会筆記試験は、後日レポート問題提出形式となります。
 - * 受付開始は、それぞれのコース開始時間の15分前となります。
8. 申込方法
- 下記申込書に必要事項をご記入のうえ、メールにてお申し込みください。データ入力によるお申し込みをご希望の方は、下記申込先アドレスへ「データ申込書希望」メールをお送りください。セルファイルの申込書を添付返信いたします。参加料は、当日申し受けます。
 - 検定会へのお申し込みは、別途「検定会申込書」が必要です。
10. 申込締切 2023年2月25日(土)
11. 申込お問合せ先 神奈川県パドルテニス協会 大日向 正明
 Email: kawasaki-ohinata@citrus.ocn.ne.jp TEL: 044-366-3617
12. ご注意
- 公認パドルを使用してください。セーフティーコード非着装パドルは使用できません。
 - 新型コロナ感染状況により、実技中のマスク着用をお願いする場合があります。
 - 公認指導者の方は、認定証をご提出ください。
 - 会場設営・準備撤収作業にご協力ください。
 - 昼食は、各自でご用意願います。
 - 体育館内に持ち込む飲み物は、必ずフタつきのものをご用意ください。

(切り離さないでください)

神奈川県パドルテニス講習会申込書

- ◆ 受講者および参加者へのご連絡は、申込代表者の方のみとなります。申込代表者の方は、申込者の方全員へご連絡を周知徹底していただきますようお願いいたします。
- ◆ ご記入いただいた個人情報については、日本パドルテニス協会「プライバシーポリシー」に基づき取り扱わせていただきます。「プライバシーポリシー」につきましては、日本パドルテニス協会ホームページよりご確認ください。

申込日	月	日	連絡先TEL	
申込代表者 ご氏名			メールアドレス	

● 受講者名簿 (申込代表者の方が講習会を受講される場合も、本欄に記入が必要です)

No.	ご氏名	コース	所属クラブ	No.	ご氏名	コース	所属クラブ
1				4			
2				5			
3				6			

日本パドルテニス協会公認指導者資格検定会申込書 兼 登録書

開催日時	2023(令和5)年 3月 5日 9時30分～15時40分		
開催場所	川崎健康づくりセンター	主管	神奈川県パドルテニス協会
開催地 住所	〒210-0844	責任者	大日向 正明
	川崎市川崎区渡田新町3-2-1	役職	神奈川県協会理事長

- 本書は、検定後の日本協会への登録書を兼ねるだけでなく、記入内容が検定結果に反映されます。下記太枠内へはもれなく記入のうえ、捺印(エクセルファイル送信申込の場合は不要とします)をしてください。
- 検定会受検および登録にあたっては、オフィシャルブック2020「公認指導者資格登録規定」をよくお読みください。
- ご記入いただいた個人情報については、当協会「プライバシーポリシー」に基づき取り扱わせていただきます。「プライバシーポリシー」につきましては、当協会ホームページよりご確認ください。
- 検定会後、本書記載内容に変更が生じた場合は、速やかに日本パドルテニス協会へお届出ください。

申込日	年 月 日	所属 都道府県	所属 クラブ名
フリガナ			性別
氏名	(印)		生年月日(西暦記入)
			男・女
フリガナ			年 月 日
住所	〒	自宅TEL	
		携帯TEL	
		FAX	
メールアドレス			

*メールアドレス欄には、パソコンからの添付メールが受け取れるアドレスを記入してください

① 日本パドルテニス協会公認資格および過去3か年の講習会受講・検定会受検状況を記入してください。

パドルテニス既取得資格	既取得資格等級	更新状況	認定番号
あり・なし	級	失効・更新中	
講習会・検定会名	受講・受検年月	講習会・検定会名	受講・受検年月
	年 月		年 月
	年 月		年 月

② パドルテニスや他のスポーツ・レクリエーション指導において、主なるものを記入してください。

種目	講習会・教室・行事名、指導対象等	実施年月	パドルテニス以外の指導資格

③ パドルテニス・テニス競技歴、過去3年間の主な大会出場実績を記入してください。

大会名(開催年月・出場クラスなど)	成績

④ 過去3年間の普及活動および講習会・教室・大会の企画運営・協力実績等を記入してください。

⑤ 所属団体の役職を記入してください。

所属都道府県	
役職	
所属クラブ	
役職	

* 実行委員会使用欄

受検No.	受付表	Note