公認指導者　各位

令和５年２月 13 日

（一社）神奈川県サッカー協会
技術部会　指導者養成グループ

## 令和４年度公認指導者研修会（リフレッシュ研修会）　Ｇコースのご案内

# 「かながわカンファレンス」

# 神奈川から世界へ！　～世界へ羽ばたく選手を育成するために～

１．行 事 名　令和４年度神奈川県公認指導者研修会（リフレッシュ研修会）　コース
２．目　　的　JFA 公認コーチ（A.B.C 級、フットサル C 級）のレベルアップを目的として実施する。
３．主　　催　（公財）日本サッカー協会
４．主　　管　（一社）神奈川県サッカー協会
５．受講資格　JFA 公認 A.B.C 級コーチ、フットサル C 級コーチ
６．期　　日　令和５年３月 21 日（火・祝）
７．会　　場　東海大学湘南キャンパス　11 号館 401 教室　**※施設へのお問合せはご遠慮下さい**
※アクセス詳細は「16. 会場案内参照」
８．定　　員　300 名　※申込先着順
９．費　　用　4,000 円
10. ﾘﾌﾚｯｼｭﾎﾟｲﾝﾄ　本研修会のリフレッシュポイントは「20」ポイントです
11. 日 程 等　※講演順や内容が変わる場合もございますので予めご了承願います。

| 時　間 | 内　容 | 講演者(報告者) |
|---|---|---|
| 8：45～9：15 | 受付 | |
| 9：15～9：25 | オープニング | |
| 9：30～11：00 | 講演①<br>「Japan`s Way　～ワールドカップのトロフィー掲げるために～」【仮】」 | 影山　雅永 氏<br>■JFA　ユース育成ダイレクター |
| 11:10～12：10 | 講演②<br>「神奈川県の取組み①　男子のトレセンについて」 | 関　泰宣<br>■2022 神奈川県国体少年の部監督<br>熊谷　健太郎　氏<br>■JFA トレセン神奈川<br>U-13・14 ダイレクター |
| 12：10～13：10 | 昼食（各自） | |
| 13：10～14：20 | 講演③<br>「女子サッカーの未来に向けて　～U-20 女子 W-CUP2022 報告を中心に～」【仮】 | 宮本　ともみ 氏<br>■JFA　日本女子代表コーチ<br>■FIFA U-20 女子 W-CUP2022<br>日本代表コーチ |
| 14：30～15：30 | 講演④<br>「神奈川県の取組み①　女子のトレセンについて【仮】」 | 桑原　由恵 氏<br>■2022 神奈川県国体少年女子の部監督<br>翠　茂樹 氏<br>■2022 神奈川県国体少年女子の部<br>強化部長 |
| 15：40～16：50 | 講演⑤<br>「４種年代の指導について<br>～いかにして W-Cup 代表選手を輩出したのか～」【仮】 | 髙﨑 康嗣　氏<br>■元川崎フロンターレ U-12　監督<br>元神奈川県サッカー協会チューター |
| 16：50～17：00 | クロージング | |

12. 申込/締切　**申込期間　２月16日（木）～３月７日（火）**

※開催1週間前までに施設へ来場者名簿を提出しますので、上記期間で申し込みを締め切ります。

※下記のとおりKICKOFFからのお申込、支払手続きが必要となります。

①KICKOFFへログイン ※申込にはJFAIDの取得、資格情報の紐付が必要となります。

※JFAID取得、紐付に関するお問い合わせはJFA登録サービスデスクへお願いします。 電話：050-2018-1990（平日10:00～20:00/土10:00～17:00）

※JFAIDを取得済の方は新たに取得する必要ございません。

②講習会・研修会申込画面で技能区分を下記のとおり選択し、主催協会を「神奈川県サッカー協会」、研修会区分 「リフレッシュ研修会」を選択し検索ボタンをクリック

・【サッカー指導者資格のみ保持している方】は「サッカー指導者」の技能区分を選択

・【サッカー、フットサル指導者資格両方を保持している方】はポイント付与を希望する技能区分どちらか「サッ カー指導者」or「フットサル指導者」を選択

③「かながわカンファレンス　令和４年度神奈川県公認指導者リフレッシュ研修会Ｇコース＠東海大学」へ申込む。

※申し込みの際、コメント欄で次の2項目について必ずご回答ください。

1.指導チーム種別、2.新型コロナウイルスワクチン接種状況

④申込時に選択した支払い方法により、表示された期日までに支払を行う。

※支払手続きの不備等でお支払いが完了してない場合受講できませんのでご注意下さい。

※受講料のお支払がシステム上で確認できた方から受講確定となります。受講確定の連絡などはございませんのでご了承下さい。

※受講料等お支払い時の振込手数料等は、各自でご負担をお願い致します。

※受講料の支払期限が過ぎてしまった場合、再度お申込みが必要です。その際、講習会が定員に達している又は募集期間を過ぎている場合はお申込できませんので予めご了承ください。

※受講料お支払後のキャンセルによる返金には応じられませんので予めご了承下さい。

※「KICK-OFF」にて、お申込みが中断状態となり、未払いの状況が ７ 日間を過ぎた場合は、主催者側でキャンセル致しますので、予めご了承ください。

13. 持ち物　筆記用具、昼食（キャンパス外にコンビに有り）、健康チェックシート（本要項４P目を印刷・記入して当日持参）等

14. 新型コロナウイルス感染症対策について：当協会策定の感染症対策ガイドラインに基づき、講習会を実施いたします。受講が決定した際は、以下（ガイドライン抜粋）、対策へのご協力をお願いいたします。

・本研修会の定員は施設収容定員の 50％で開催します。座席は原則として左右１席空けとなります。

・本開催要項４P 目の健康チェックシートにて受講２週間前から健康チェックを行い、講習会当日の受付時に健康チェックシートを必ず提出してください。

・会場での受付時に検温を実施いたします。その際、37℃以上の方は入場いただけません。

・手指衛生の励行、咳エチケットなど感染症予防対策にご協力ください。

・講師および受講者をはじめ、会場来場者はマスクの着用を義務とします。

・講習会会場では感染防止対策として自然換気（窓やドアの開放）を実施いたします。各自で防寒対策を行ってください。

・以下に該当する場合、自主的に受講を見合わせてください。（返金等は後日ご案内します）

（1）体調がすぐれない場合（例：発熱、咳、味覚嗅覚の異常など）。

（2）同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合。

（3）過去７日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がある場合。

・研修会場の２号館で昼食を食べることはできません。※場所は当日ご案内いたします。

・食事をとる際は一定の距離を開け、他の受講者と向かい合うことのないようにしてください。

・万一、講習会終了後に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は速やかにご報告ください。

・万一、受講者の感染が確認された場合で、保健当局において、他の受講者が濃厚接触者に該当すると判断

された場合、受講者の連絡先等の情報提供が要請される場合がございます。このような要請があった場合は、保健当局等に対して必要な情報提供をすることがございますので、あらかじめご了承ください。

15. その他　（注意事項等）

・遅刻、途中退席などはリフレッシュポイントが付与されませんのでご注意下さい。
・多くのご参加者が予想されますので、ご来場の際はなるべく公共交通機関をご利用ください。
・本事業は資格者以外の協会関係者等の参加も予定しておりますのでご了承ください。
・受講決定通知は省略させていただきますので申込、お支払後そのまま当日ご参加下さい。
・自然災害等で開催困難な場合は当日6時にJFAIDへ登録されたメールアドレスへご連絡いたします。

16. 会場案内　　東海大学湘南キャンパス　　住所：〒259-1292　神奈川県平塚市北金目４－１－１
〇電車でお越しの場合　小田急線東海大学下車　徒歩 15 分

お問合わせ先　（一社）神奈川県サッカー協会事務局　指導者養成担当　　TEL：0466-46-5602

（一社）神奈川県サッカー協会

カンファレンス

# 健康チェックシート

年　　月　　日

本チェックリストは、一般社団法人神奈川県サッカー協会が主催する各講習会において、新型コロナウイルス感染症の拡大防止対策として、受講者の情報及び健康状態を確認する目的としています。

お答えいただいた情報等の個人情報について、本協会は厳正なる管理のもとに保管し、受講者の健康状態の把握、来場の可否の判断及び必要なご連絡のためのみに利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められている場合を除き、ご本人の同意を得ずに第三者へ提供はいたしません。なお、講習会終了後、感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に、必要な範囲で保健所等に提供することがありますので、ご理解･ご協力お願いいたします。

## 受講者情報

| | | | |
|---|---|---|---|
| （ふりかな）<br>氏　名 | （　　） | | |
| 住　所 | | | |
| 連絡先 | ー　　ー | メールアドレス | |

※昼間に連絡が取れる連絡先のご記入をお願いします。

## 健康チェックリスト　※すべての項目にお答えください。

### 1. 講習会当日の健康状態をお答えください

- 今朝、発熱、だるさ、息苦しさなどの症状はありますか？･･･　☐ 症状はない　☐ 症状がある
- 今朝の体温をご記入ください････　＿＿＿＿＿＿℃

### 2. 講習会当日から 7 日以内の健康状態をお答えください

| 健康状態の項目 | チェック欄 | |
|---|---|---|
| ① 平熱を超える発熱がない。 | はい | いいえ |
| ② 咳（せき）、のどの痛みなどの風邪の症状がない。 | はい | いいえ |
| ③ 倦怠感（だるさ）、呼吸困難（息苦しさ）がない | はい | いいえ |
| ④ 嗅覚や味覚の異常がない。 | はい | いいえ |
| ⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない。 | はい | いいえ |
| ⑥ 新型コロナウイルス感染症の陽性とされた者との濃厚接触がない。 | はい | いいえ |
| ⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。 | はい | いいえ |
| ⑧ 過去 7 日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との接触がない | はい | いいえ |
| ⑨その他、気になることがあれば記載してください（任意） | | |

**受講者が未成年の方は、保護者の確認が必要です。必ずご記入ください。**

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　連絡先＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

メールアドレス＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

**※当日、会場受付で回収いたします。事前にご記入の上、忘れずにご持参ください。**

（一社）神奈川県サッカー協会　技術部会