



各 位

スペシャルオリンピックス日本・鳥取
スポーツプログラム委員長 田中 啓

コーチクリニック（陸上プログラム）のご案内

拝啓 枯れ葉舞う季節、ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。平素はスペシャルオリンピックス日本・鳥取の活動に格別のご厚誼にあずかり、厚く御礼申し上げます。

さて、来る11月29日（日）に米子市にて下記の日程により、陸上コーチクリニックを開催する運びとなりました。ご多忙中のこととは存じますが、万障お繰り合わせのうえご参加賜りますようお願い申し上げます。

敬具

記

- | | | |
|------|---|--|
| 1. 日 | 時 | 2015年11月29日（日）9：00～16：30 終了予定 |
| 2. 会 | 場 | 米子産業体育館（鳥取県米子市東福原8-27-1）中会議室①/サブアリーナ
TEL：(0859)35-0611 FAX：(0859)35-0647 |
| 3. 参 | 加 | 無 料 |
| 4. 内 | 容 | 9：00～9：20 受付
9：20～9：30 開始宣言・挨拶・諸注意
9：30～11：00 ゼネラルオリエンテーション【講師：鹿嶋 将慈トレーナー（SON・兵庫）】
11：00～11：10 休憩
11：10～12：20 アスリート理解【講師：鹿嶋 将慈トレーナー（SON・兵庫）】
12：20～13：20 休憩（昼食）
13：20～14：20 陸上競技 講義【講師：鹿嶋 将慈トレーナー（SON・兵庫）】
14：20～14：30 休憩
14：30～16：00 陸上競技 実技【講師：鹿嶋 将慈トレーナー（SON・兵庫）】
16：00～16：30 質疑応答・修了証授与・挨拶・閉会宣言 |
| 5. 連 | 絡 | 筆記用具、運動に適した服装・体育館シューズをご準備ください。 |
| 6. 昼 | 食 | 700円（お茶付き）にて手配させていただきます。
ご希望の方はお申込用紙の昼食欄に○印をお付け下さい。
<代金は受付時に徴収させていただきます。> |
| 7. 締 | め | 切 |
- 2015年11月20日（金）必着
別紙申込書に必要事項をご記入の上、メールまたはFAX、郵送にて事務局までお申し込みください。

以上

お申込み・お問い合わせ先

〒680-8570 鳥取県鳥取市東町1丁目220 鳥取県庁議会棟別館1階
スペシャルオリンピックス日本・鳥取 事務局【担当：瀧山】
TEL/FAX:(0857)30-6858 MAIL:jimukyoku@son-tottori.jp

陸 上 コ ー チ ク リ ニ ッ ク 受 講 申 込 書

No.	(ふりがな) 氏 名	住 所	連絡先 (携帯) 性 別 ・ 年 齢		区分	受 講		昼食 (700円)
						GOA (午前)	陸上 講義・実技 (午後)	
1	()	〒						
			男・女	年齢:				
2	()	〒						
			男・女	年齢:				
3	()	〒						
			男・女	年齢:				
4	()	〒						
			男・女	年齢:				
5	()	〒						
			男・女	年齢:				

※区分には、アスリートはA、ファミリーはF、ボランティアはBをご記載ください。

※受講欄、終日受講の方は両方に○を、どちらか一方の方は受講される欄に○をお付け下さい。

※昼食をご希望の方は昼食欄に○をお付け下さい。(代金は当日、受付時に徴収させていただきます。)