

コーチクリニックのご案内 ～GOA・バドミントン競技～

拝啓 時下ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。平素はSON・鳥取の活動に格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。さて、この度下記の日程で、コーチクリニック（GOA・バドミントン競技）を開催いたします。ご多忙中のこととは存じますが、万障お繰り合わせの上ご参加賜りますようお願い申し上げます。

敬具

記

1. 日 時 2017年4月23日(日) 9:00～16:30(終了予定)
2. 会 場 米子サン・アビリティーズ(米子市皆生3丁目16-20)
TEL: (0859) 23-0699//FAX: (0859) 23-0699
3. 参 加 費 無 料
4. 内 容 09:15～09:30 受付
09:30～09:40 開始宣言・挨拶・諸注意
09:40～10:40 バドミントン競技 講義 -60分- <<講師:小宮山幸治トレーナー>>
10:40～10:50 休憩
10:50～12:30 バドミントン競技 実技 -100分- <<講師:小宮山幸治トレーナー>>
12:30～13:30 休憩(昼食)
13:30～15:00 ゼネラルオリエンテーション -90分- <<講師:小宮山幸治トレーナー>>
15:00～15:10 休憩
15:10～16:10 アスリート理解 -60分- <<講師:小宮山幸治トレーナー>>
16:10～16:30 質疑応答・修了証授与・挨拶・閉会宣言
5. 連絡事項 筆記用具、運動に適した服装・用具をご準備ください。
6. 昼 食 お茶付き700円にて手配させていただきます。
必要な方は、申込用紙の弁当欄に○印をお付け下さい。
7. 締め切り 2017年4月17日(月)必着 メール・FAX・郵送にてお申し込みください。

SON・鳥取 バドミントンコーチクリニック申込書

2017年 月 日

| | | | | |
|------------|--------------------|----|---------------------------------|--------------|
| ふりがな 氏名 | 性別 | 年齢 | 住 所 | 弁 当 700 円 |
| | | | 〒 | |
| 所 属 | アスリート・ファミリー・ボランティア | | | |
| 電 話 番 号 | | | GOA・実技(終日)//GOA(PM)のみ//実技(AM)のみ | |

【お申込み・お問い合わせ】

スペシャルオリンピックス日本・鳥取 事務局(担当:瀧山)

〒680-8570 鳥取市東町1丁目220 県庁議会棟別館1階

TEL/FAX: (0857)30-6858 E-MAIL: jimukyoku@son-tottori.jp