

令和3年10月18日

茨城県ハンドボール協会所属
各カテゴリー指導者 殿

茨城県ハンドボール協会会長 会田真一

(公 印 省 略)

令和3年度茨城県ハンドボール協会指導者講習会開催のお知らせ

秋涼の候、皆様におかれましては益々ご健勝のこととお喜び申し上げます。
皆様には日頃よりハンドボールの普及及び強化に対してご尽力・ご協力をいただきまして誠にありがとうございます。

さて、上記の件につきまして下記のとおり実施いたしますので、奮ってご参加いただければと存じます。

記

- 1 ねらい 県内小・中・高校生の普及や指導者の育成をねらい、ハンドボール技術の指導法を広く県内の指導者に伝達する。
- 2 日時 令和3年11月13日(土)
8:30～9:00 受付
9:00～11:30 実技指導①
12:30～15:00 実技指導②
15:15～16:45 指導者対象の講義
- 3 会場 水海道総合体育館 常総市坂手町3552
0297-27-1211
- 4 講師 深見 忠司 先生(名古屋市立守山中学校男子ハンドボール部顧問、NTAコーチ)
- 5 内容 攻撃トレーニング(ポストを活用したオフェンス、数的優位・同数のオフェンス)
- 6 対象者 茨城県ハンドボール協会加盟チームのハンドボール指導者
- 7 実演 茨城県中学生男女(JOC茨城選抜男女ハンドボールチームがデモンストレーター)
- 8 服装・持ち物
ハンドボールの練習ができる服装、シューズ、ウィンドブレーカー等。
テーピング、両面テープ、弁当、水筒
- 9 申込 別紙に参加者の氏名を記入の上、11月2日(火)までにFAX頂けたらと思います。
常総市立水海道西中学校 加藤 秀和 宛 FAX番号 0297-24-0542
※男女チームがある学校は、男女別で申し込みを行ってください。
- 10 その他 ・感染症対策として参加希望指導者の参加を各カテゴリーの登録チーム数の50パーセントまでの人数とします。 少年団→8名 中体連→18名 高校→27名 一般→8名 (上限人数に満たない場合はこの限りではない。)
・ビデオ撮影は自由です。
・ご不明な点は、水海道西中学校 加藤秀和 0297-24-0548 までご連絡ください。

FAX送信票

(このまま送信してください) **11月2日(火)** までにお送りください。

男女あるチームは別々にFAXを送信するようお願いします。

送信日	令和	年	月	日
送信先	常総市立水海道西中学校 加藤秀和 宛			
	FAX番号 0297-24-0542			

発信元	
(チーム名)	男子 ・ 女子
	先生

令和3年度 茨城県ハンドボール協会指導者講習会 参加希望用紙

指導者講習会への参加を (希望する ・ 希望しない)

※いずれかに○を付けてください。

参加者 (参加を希望する方の氏名を漢字フルネームでお願いします。)

参加希望指導者名

No	氏 名
1	
2	

参加指導者は1000円を当日朝に集金します。
(弁当代800円、参加料200円)
昼食時に講師の先生への質問ができます。