

公益社団法人日本ボート協会

〒150-8050 東京都渋谷区神南1-1-1 岸記念体育会館内

TEL : 03-3481-2326 FAX : 03-3481-2327

URL : <http://www.jara.or.jp>

事務連絡

2017年9月19日

都道府県協会長
都道府県セーフティーアドバイザー
市町村ボート協会安全責任者
各団体安全責任者 各位

公益社団法人日本ボート協会
理事・安全環境委員長 竹内 浩

2017年度「セーフティーアドバイザー講習会」
(兼 公認スポーツ指導者義務研修会)
開催のご案内

拝啓 新涼の候、皆様におかれましては益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

日頃は安全・環境に関わる活動、運営に多大なるご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、今年度の「セーフティーアドバイザー講習会」を別紙のとおり開催いたします。

本講習会は公認スポーツ指導者資格義務研修会としております。更新には有効期限6か月
前までに義務研修の受講が必要となります。

つきましては、関係団体へ周知していただき、多くの方のご参加をお待ち申し上げます。

御申し込みは同封の様式にて、E-mail または FAX にてお送りください。

よろしく願いいたします。

敬具

【同封している書類】

- 1) 2017年度「セーフティーアドバイザー講習会」(戸田開催) 案内・申込書
- 2) 2017年度「セーフティーアドバイザー講習会」(大阪開催) 案内・申込書

【本件問合せ・申込】

公益社団法人日本ボート協会 事務局 安全環境担当

電話 03-6407-9981 FAX03-3481-2327 E-mail anzen@jara.or.jp

2017年9月吉日

都道府県協会長
都道府県セーフティアドバイザー
市町村ボート協会安全責任者
各団体安全責任者 各位

公益社団法人日本ボート協会
安全環境委員長 竹内 浩

2017年度「セーフティアドバイザー講習会」
(兼 公認スポーツ指導者義務研修会)
開催のご案内

拝啓 霜秋の候、皆様におかれましては益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。
日頃は安全・環境に関わる活動、運営に多大なるご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。
さて、今年度の「セーフティアドバイザー講習会」を下記のとおり開催いたします。
「ローイング安全マニュアル」をベースにした安全知識に加え、法律・保険等に関する講習も含まれており、また相互の情報交換など有意義かつ貴重な機会ともなります。
今回はより多くの方々にご参加いただきたく、セーフティアドバイザーに加え、市町村ボート協会や各水域の安全担当者も対象に開催いたします。
また、定員に余裕がある場合は各団体の安全責任者・担当者も対象と致します。
ご多忙とは存じますが「ローイングをより安全なスポーツ」とするためにも、積極的なご参加をお願い申し上げます。
(なお、同内容の講習会を **1月28日(日)に戸田でも開催予定**であることを申し添えます)

記

1. 対象者：(1)都道府県ボート協会任命のセーフティアドバイザー
(2)市町村ボート協会や各水域の安全責任者、担当者
(3)各団体の安全責任者、担当者（ただし定員オーバーの場合は(1)、(2)を優先とさせていただきます）
2. 日 時：2018年2月18日(日) 9時～16時30分まで ※受付は8時30分～8時50分まで
3. 場 所：**大阪府・大阪府立漕艇センター**
住所：高石市高砂一丁目
URL：<http://www.oara.or.jp/>
4. 費 用：無料（但し、交通費および宿泊・食事については各自負担願います。）
5. 内容（予定）：「セーフティアドバイザーの役割」「ボートと安全対策」
「スポーツ法律」「ボート活動と損害保険」「日本ボート協会の環境保全活動」
6. その他 この研修は、**「日本体育協会公認指導者資格更新義務研修」**となります。
公認コーチ、指導員、上級コーチ、資格保有者の方の受講も可能です。
（更新には有効期限の6か月前までに義務研修の受講が必要となります。）
ボートインストラクター資格保有者の方の受講も可能です。

なお、出欠および昼食の可否等を添付別紙にて、**1月12日(金)までに**日本ボート協会事務局・荻谷までE-mailまたはFAXにてご連絡をお願いします。

以上

連絡先
公益社団法人日本ボート協会
事務局：安全環境委員会担当
TEL03-3481-2326/FAX03-3481-2327
E-mail:anzen@jara.or.jp

2017年度セ・フイー・アト・バ・イザ - 研修会出欠【2018年2月大阪】

◆回答締切：1月12日（金）

◇掲記研修に
（該当するものに○印をしてください）

参加		不参加	
-----------	--	------------	--

※該当するものに○をしてください。

団体名			
フリガナ 氏名			
所属都道府県：	都・道・府・県		
生年月日	西暦	年	月 日 (歳)
昼食弁当	1) 希望する	2) 希望しない	
	※1個 850円（お茶付き）当日、徴収します。		
資格名	日本体育協会 1) 公認指導員 2) 公認コーチ 3) 公認上級指導員 4) 公認上級コーチ 資格 NO. _____		
住所	〒		
電話：	FAX：		
携帯：			
E-mail：			

• ご担当者名： _____

• 連絡先： _____

※1都道府県から複数名の参加は可能ですが、1人1枚でご記入ください。