



競泳（競技実技）コーチクリニック開催のお知らせ

スペシャルオリンピックス日本・新潟（SON・新潟）では、SO 活動に参加する知的障がいのある人（アスリート）へのコーチング講習会（コーチクリニック）を不定期開催しています。今回は、下記要項のとおり、競泳（競技実技）のコーチクリニックを開催します。受講ご希望の方は、SON・新潟事務局へお申し込みください。

開催要項

1. 日程 2023年9月24日（日）10：00～12：00（受付開始9：45～）
2. 会場 水夢ランドあらい（住所：妙高市白山町 4-1-30）
3. 受講資格

スペシャルオリンピックス活動における、競泳の認定コーチ資格取得希望者。

本コーチクリニックの受講前1ヶ月以内（8月24日～9月24日10：00まで）に、競泳（競技座学）のオンライン受講（YouTube 動画視聴・理解度チェック）を受けてください。

競技座学のオンライン受講はこちらより→ <https://son-info.org/meeting/clinic/>

なお、認定コーチ資格取得には、ゼネラルオリエンテーション&アスリート理解のコーチクリニック受講とスポーツプログラムでの実働経験が必要となります。詳細はお問い合わせください。
4. 申込方法

本案内文書下部の申込書をスペシャルオリンピックス日本・新潟 事務局までメール添付か FAX で提出して下さい。又は、申込書の内容をメールでお知らせ下さい。

Eメール：niigata@son.or.jp FAX：025-378-0172

SON・新潟の各競泳プログラム代表への申込みも可能です。
5. 申込締切 2023年9月14日（木）
6. 当日の持ち物

水着・水泳帽・ゴーグル等。飲料水。
7. 本件に関する問い合わせ先

認定 NPO 法人スペシャルオリンピックス日本・新潟 事務局（担当：山田）

TEL：025-378-0171（月～金曜日 10～14時） Eメール：niigata@son.or.jp

.....

| 2023年9月24日（日）競泳コーチクリニック受講申込書 | |
|------------------------------|--|
| （ふりがな） 氏 名 | |
| 住 所 | |
| 連絡先（携帯 TEL） | |
| 連絡先（Eメール） | |

※記載していただいた情報は今回のコーチクリニックに関する業務にのみ使用いたします。