令和４年度 公認コーチ１・コーチ2養成講習会（専門講習会）

実施希望に関する調査票

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 担当者名 |  |
| 連絡先(携帯等) |  |
| E-mail |  |

◆下記項目の希望の有無に○印をご記入ください。

なお、「希望あり」の場合は実施形態・参加見込数・実施予定時期をご記入ください。

**（１）コーチ１養成講習会の実施希望　　【　あり　・　なし**】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 実施形態 | ○印 | 参加見込数 | 実施予定時期 |
| ① 委託講習会として実施 |  | 名 | 令和４年　　 　月 ～　　　 月 |
| ② 独自講習会として実施 |  |

**（２） （１）で「あり」とご回答された場合**

|  |  |
| --- | --- |
| ① コーチングアシスタント養成講座パンフレット 希望数 | 部 |

**（２）コーチ２養成講習会の実施希望　　【　あり　・　なし　】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 実施形態 | ○印 | 参加見込数 | 実施予定時期 |
| ① 委託講習会として実施 |  | 名 | 令和４年　 　　月 ～　 　　月 |
| ② 独自講習会として実施 |  |

＜留意事項＞

◆実施期間について

　　　　受講者申込準備および実施報告書提出の関係上、講習会は**６月1日～12月末日**でご計画ください。

◆コーチ2の共通科目Ⅱの実施について

　　　　共通科目Ⅱ講習会は、当協会での実施は致しません。他府県で実施される講習会を受講ください。

※実施計画については、各中央競技団体と連絡・調整をお願いします。

　なお、不明な点などございましたら滋賀県スポーツ協会 担当までお願いします。

　　（公財）滋賀県スポーツ協会　担当：三上　　TEL:077-525-7406