

令和7年度公認ソフトボールスタートコーチ養成講習会 開催要項

- 1 目的：本講習会は、「公益財団法人日本スポーツ協会公認スポーツ指導者制度」に基づき、日本のソフトボール競技の指導現場における活動等において、必要最低限の知識・技能を習得し、安全・安心の指導を提供できる指導者の養成を目的に開催する。
- 2 主催：公益財団法人日本スポーツ協会・公益財団法人日本ソフトボール協会
- 3 主管：青森県ソフトボール協会

4 期日・会場・募集人数・募集期間

期日	会場	募集人数	募集期間
令和7年11月9日 (日)	盛運輸アリーナ 〒030-0843 青森市浜田字豊田地内 電話：017-739-9500	5人	仮申込： 令和7年9月12日(金)～ 9月22日(月) 本申込： 令和7年9月30日(火)～ 10月6日(月)

- 5 日程：別紙日程表のとおり
- 6 参加条件：令和7年4月1日現在、満18歳以上の者
所属青森県ソフトボール協会指導者委員長が認めた者
- 7 実施方法：7.5時間以上（共通3.5h/専門4h）の集合講習
自宅学習（共通11.5h/専門3.5h）を実施する
- 8 教材：公認スタートコーチ共通科目テキスト（リファレンスブック）
- 9 参加料：1人@10,000円（受講料+テキスト代 税込）
※当日受付にて納入
- 10 申込方法：
 - (1) 青森県ソフトボール協会の定める方法（※所定の申込用紙を郵送またはメール等実状にあわせて記入）により9月12日（金）～9月22日（月）までに仮申込(別紙)を行ってください。
 - (2) 青森県ソフトボール協会において仮申込内容を確認のうえ、受講者を内定し、改めて仮申込者に本受講申込に関する通知をします。案内に従い、9月30日（火）～10月6日（月）までに日本スポーツ協会指導者マイページから本受講申込を行ってください。

- (3) 本受講申込期間終了後～2週間程度で日本スポーツ協会が申込内容を確認し、受講可否等について指導者マイページおよびメールにて連絡をします。これをもって、受講内定となります。

11 受講取消

受講者としてふさわしくない行為（日本スポーツ協会登録者等処分規程等において違反行為と規定された行為）があったと認められたときは、日本スポーツ協会指導者育成委員会または加盟団体等において審査し、受講資格の取消しないしは停止、受講済科目の一部ないしは全部の取消し、資格登録権利の停止等の処分を行う場合があります。

なお、処分内容については、日本スポーツ協会登録者等処分規程等の関連規程に照らし合わせるとともに、受講状況等に応じて検討することとします。

12 登録・認定

- (1) 講習会を修了し、その後、日本スポーツ協会から登録手続き（登録料の支払い・登録内容の確認）の案内が届きます。
- (2) 登録手続き（登録料の納入等）を完了した者を、公認ソフトボールスタートコーチとして認定し、「認定証」及び「登録証」が交付されます。
- (3) 登録料は、4年間分の基本登録料 10,000 円と 4年間分の資格別登録料 10,000 円、初期登録料として 3,300 円（税込）の合計 23,300 円を納入いただきます。

13 その他

- (1) 本講習会受講に際し取得した個人情報、日本スポーツ協会及び日本ソフトボール協会、各都道府県ソフトボール協会が本講習会の受講管理に関する連絡（資料の送付等）及び関係講習会を実施する際に利用し、これ以外の目的に個人情報を使用する際は、その旨を明示し了解を得るものとする。
- (2) 講習会風景の写真等を実施する都道府県ソフトボール協会ホームページ及びその他関連資料へ掲載する場合がある。
- (3) 天災地変や伝染病の流行、会場・輸送等の機関のサービスの停止、官公庁の指示等の実施する都道府県ソフトボール協会が管理できない事由により講習内容の一部変更及び中止のために生じた受講者の損害については、実施する都道府県ソフトボール協会ではその責任を負わないものとする。

14 問合せ先

青森県ソフトボール協会 担当：蝦名

〒036-8143 青森県弘前市大字富士見台 1 丁目 5-147

TEL：0172-88-3356 FAX：同左(FAX 兼用) 携帯 090-4477-4302

E-mail：ebi26830@jomon.ne.jp

別紙

令和7年度公認ソフトボールスタートコーチ養成講習会仮申込書

日 時 令和 7 年 11 月 9 日（日） 8：30 受付開始

会 場 青森県営スケート場・盛運輸アリーナ 会議室

青森県青森市大字浜田字豊田地区内 TEL 017-739-9500

※明確にご記入願います

ふりがな _____

氏名 _____

住所 〒 _____

携帯番号 _____

FAX 番号 _____

生年月日 年 月 日

所属チーム（学校） _____

勤務先 _____

メール _____ ※URL は特に正確に記入願います。

【お申し込み/連絡先】 返信先 青森県ソフトボール協会 指導者委員会 行
〒036-8143 青森県弘前市大字富士見台1丁目5-147
青森県ソフトボール協会 指導者委員長 蝦名 實（えびな みのる）
FAX 0172-88-3356 携帯 090-4477-4302
メール ebi26830@jomon.ne.jp