

2026年度 公認Cライセンスコーチ養成講習会 in 山梨開催 (案内)

1. 目的 サッカーの基本的な(主に対象は12歳以下)指導ができる人材を養成することを目的にC級コーチ養成講習会を開催する。
2. 主催 (公財)日本サッカー協会、(公財)日本体育協会
3. 主管 (一社)山梨県サッカー協会
4. 受講資格 (1) 2026年4月1日に満15歳以上である者。
(2) 地域においてスポーツ活動を実施しているクラブやスポーツ教室で実際に指導にあっている指導者及びこれから指導者になる者とする者。
5. カリキュラム (1) 基礎理論
【講義】①ガイダンス(50分) ②分析①(50分) ③分析②(50分) ④戦術①(50分)
⑤戦術②(50分) ⑥GK(60分) ⑦プランニング(50分) ⑧コーチング(50分)
⑨実技ガイダンス(20分) ⑩①～⑧の振り返り(各20分) ⑪フィジカル(50分)
⑫セーフガーディング(90分) ⑬発育発達と一貫指導 ⑭ディスカッション・グループワーク(130分)
⑮閉校ガイダンス(60分) ⑯ディスカッション・グループワーク(100分)
【オンデマンド】①サッカーの競技精神 ②メディカル
(2) 実技
①ゲーム分析(90分) ②技術①(90分) ③技術②(90分)
④戦術①(90分) ⑤プランニング(60分) ⑥GK(90分)
⑦フィジカル(30分) ⑧コーチング(90分)
⑦指導実践2回(120分)
(3) 筆記テスト……………(60分)

6. 開催コース計画【募集コース】3コース

- Ⓐ **【2ヶ月間週末夜間長期 f AP コース】** 会場：フォルトゥナ・アルプス・プラッツ 定員：最大16名
開催期間： 5月16日(土)17日(日)23日(土)24日(日)30日(土)31日(日)
6月6日(土)7日(日)13日(土)14日(日)20日(土)21日(土)27日(土)28日(日)
7月4日(土) 予備日7月5日(日)
開催時間：この期間の13日間で開始する。いずれも17:30～22:00 (*他の行事、またはチューターの都合で変更の可能性あり)
- Ⓑ **【短期集中日中型 VF 甲府コース】** 会場：VF甲府八田河川敷グラウンド、押原公園サッカー場 他 定員：最大16名
開催期間： 1週目2026年9月1日(火)2日(水)3日(木)4日(金)
2週目2026年9月8日(火)9日(水)10日(木)11日(金) (全8日間)
開催時間：全ての日 9:00～19:00 です。 *変更の可能性もあり
- Ⓒ **【短期集中日中型 f AP コース】** 会場：フォルトゥナ・アルプス・プラッツ 定員：最大16名
開催期間： 1週目2027年3月1日(月)2日(火)3日(水)4日(木)5日(金)
2週目2027年3月8日(月)9日(火)10日(水)11日(木) (全9日間)
開催時間：全ての日 9:00～17:00 です。 *変更の可能性もあり
- Ⓓ **【短期集中山梨学院大学コース】** *フリー募集しない 定員：最大24名

参加対象：山梨学院大学在学の学生に限る

開催期間：2026年7月23日(木)～7月25日(土)、27日(月)～31日(金)の8日間

開催時間：全ての日 9:00～17:00 です。 *変更の可能性あり

2026年度 公認Cライセンス養成講習会 in 山梨 受講申込書

フリガナ				性	男・女	
氏名				別		
生年月日	西暦	年	月	日	年齢	才
指導チーム				種別	種	
JFAID	JFA					
ライセンス 取得経歴	D級 キッズリーダー	年 取得		年 取得	指導者登録番号	
現住所	〒			TEL	FAX	携帯TEL
勤務先						
勤務先住所	〒			TEL	FAX	
メールアドレス 必ず記入	携帯メールアドレスは不可（スケジュールなどの添付ファイルが受信できるアドレスを記載してください）数字・ローマ字とをはっきり記入					
受講を希望した コース	受講希望の日程に○またはレ点を記入してください。					
	① 2ヶ月週末夜間長期コース	[5月～7月]		<input type="checkbox"/>	受講希望	
	② 短期集中日中型 VF 甲府コース	[9月開催]		<input type="checkbox"/>	受講希望	
	③ 短期集中日中型 f AP コース	[3月開催]		<input type="checkbox"/>	受講希望	
本年度、本講習会を受講いたします。						
受講者氏名 _____						

●本講習会受講に伴う個人情報利用に関する同意書●

本指導者講習会主催者が、私の情報を、下記の利用目的で使用することについて同意します。

年 月 日

受講者 署名： _____

（直筆でサインをお願いします）

<利用受講者情報>

- ①氏名（フリガナ） ②性別 ③生年月日 ④自宅住所（郵便番号含む） ⑤自宅電話番号
⑥携帯電話番号 ⑦勤務先名 ⑧勤務先電話番号 ⑨メールアドレス ⑩指導チーム

<利用目的>

- ①本指導者講習会主催者が作成する受講者名簿への掲載
②本指導者講習会主催者が講習会の案内などの送付をする。
③前各号所定の事項に付随関連する事項の場合

以上