

## 2024年度 公認C級コーチ養成講習会 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) 2024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た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(50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セーフガーディング(90分)  
⑫ディスカッション・グループワーク(130分) ⑬閉校ガイダンス(60分)  
【オンデマンド】⑭発育発達と一貫指導 ⑮サッカーの競技精神 ⑯メディカル  
⑰ディスカッション・グループワーク(100分) ⑱閉校ガイダンス(50分)  
(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戦術②(90分) ⑥GK(90分)  
⑦プランニング(90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

#### ① 【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

開催期間： 5月18日(土) 19日(日) 25日(土) 26日(日)  
6月1日(土) 2日(日) 15日(土) 16日(日) 22日(土) 23日(日) 29日(土) 30日(日)  
7月6日(土) 予備日7月7日(日)  
開催時間： 全13日間 いずれも17:30～22:00 \*変更の可能性あり

#### ② 【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

開催期間： 1週目2024年9月3日(火) 4日(水) 5日(木) 6日(金)  
2週目2024年9月10日(火) 11日(水) 12日(木) 13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

#### ③ <<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

開催期間： 1週目2025年1月27日(月) 28日(火) 29日(水) 30日(木) 31日(金)  
2週目2025年2月12日(水) 13日(木) 14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

7. 募集要項  
- 募集期間 ① 【2か月週末夜間長期コース】 2024年4月15日～5月10日まで  
② 【短期集中日中型 VF 甲府コース】 2024年4月15日～8月15日まで  
③ 【短期集中日中型 f AP コース】 2024年4月15日～2025年1月10日まで

- 募集人数 ①②③コース共 最大20名とする。(また募集人数が少ない時(9人未満)は開催ができないこともあります)

- 申し込み方法 (公財)日本サッカー協会のホームページ『KICK OFF』よりJFAIDを取得し、申し込みをしてください。また同時

に下記の（一社）山梨県サッカー協会まで受講申込書に必要事項を記載の上 FAX してください。

（受講申込書は印刷をしてください）

送付先：（一社）山梨県サッカー協会事務局 宛

FAX 番号 055-267-8886

上記の宛先へ FAX を送ってください。

8. 受講決定の可否 教材費・JFA 納付金の振込が完了後、事務局担当から詳細日程がメールで送付されます。それをもって受講の決定といたします。

9. 受講料 ■教材費（全コース共通）……………12,100円

（サッカー指導教本 C 級）

（キッズ指導ガイドライン U8/6）

（強化指導指針 U-10~）

■日本サッカー協会納付金……………2,200円

小計 14,300円（JFA に振込）

\*ただし、18 歳未満の受講希望者は、教材費、納付金は無料とする

■受講費（全コース共通）……………33,000円

（受講料 **33,000円**は、講習会初日に集金いたします。お釣りのなきように。）

■初年度指導者登録費（全コース共通）…5,000円（合格後各自で JFA に振込）

【注意】申し込みをし、教材費納入後に講習会受講をキャンセルした場合には、教材費の返金はできません。

10. お問い合わせ この件へのご質問、お問い合わせは下記まで。

（一社）山梨県サッカー協会 技術委員会 指導者養成部会

担当 皆川 新一（電話 055-244-5055 携帯 090-4531-6211）

以上

（以下、申し込み用紙と指導者講習会受講に伴う個人情報利用に関する同意書あり。）

**2024 年度 公認 C 級コーチ養成講習会 in 山梨 受講申込書**

|                         |   |         |      |                          |      |       |
|-------------------------|---|---------|------|--------------------------|------|-------|
| フリガナ                    |   |         |      | 性別                       | 男・女  |       |
| 氏名                      |   |         |      |                          |      |       |
| 生年月日                    | 西暦  | 年       | 月    | 日                        | 年齢   | 才     |
| 指導チーム                   |   |         |      | 種別                       | 種    |       |
| JFAID                   | <b>JFA</b>  |         |      |                          |      |       |
| ライセンス<br>取得経歴           | D級<br>キャプテン   | 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  |       |
| <b>メールアドレス<br/>必ず記入</b> | 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<br>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  | [1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