

令和4年7月5日

各連盟専門委員長 様

埼玉県バレーボール協会
会長 三ッ林 裕巳

「技術統計公認判定員資格取得講習会」兼「判定員スキルアップ研修会」開催要項

拝啓、小夏の候、ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

平素は当協会に対しまして、格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、今年度の標記「講習会」及び「研修会」を下記の通り開催いたします。つきましては、貴関係者へのご伝達と受講の申し込みのほど、宜しく願い申し上げます。なお、受講希望者の申し込みにつきましては、別紙「受講申込書」に必要な事項を記載のうえ、技術情報管理責任者 大久保 正司 宛 メール送信願います。8/31必着でお願いします。

敬具

記

1. 期 日 令和4年9月23日（金・祝）
2. 会 場 さいたま市立大宮北高等学校
（所在地）さいたま市北区奈良町 91-1
（電 話）048-663-2912
3. 主 催 埼玉県バレーボール協会
4. 受講対象 各連盟より推薦された者で、受講後に技術統計判定員として活動可能な者、又は各連盟には属していないが、判定員活動に興味があり、受講後に判定員活動を行いたい者。
5. 受講料 1000円
6. 講習日程 8:30 - 8:40 受付
8:40 - 8:50 ガイダンス
8:50 - 10:30 判定法について(1:40)
10:30 - 10:45 休憩
10:45 - 12:15 入力方法・記録方法について(1:30)
12:15 - 13:00 昼食
13:00 - 14:30 実技①(1:30)
14:30 - 14:45 休憩
14:45 - 16:45 実技②(2:00)
16:45 - 17:00 質疑応答・閉講式
7. 携 帯 品 筆記用具、コンピュータ（Windows 8 / 8.1 / 10 のOS稼働PC）、体育館シューズ
8. 服 装 楽な服装（ジャージ等）で構いません。
9. 申 込 先 埼玉県バレーボール協会 技術情報管理責任者 大久保 正司
E-Mail : red_best_20160330@yahoo.co.jp

※別紙受講申込書に必要な事項を記入の上メールで送信下さい。8/31必着でお願いします。

以上

「技術統計公認判定員資格取得講習会」受講申込書

(メールで送信下さい。3名以上の場合はこの用紙をコピーして作成下さい。8/31必着です。)

(注) この情報は本講習会以外の目的には利用いたしません。

フリガナ

(氏名) _____

(生年月日) 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日生まれ _____ 歳 (2022年4月1日現在)

(現住所) 〒 _____

(携帯) _____

E-mail: _____

(勤務先名称) _____

【選手・指導者・審判等の主な球歴等 (もしあれば)】

フリガナ

(氏名) _____

(生年月日) 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日生まれ _____ 歳 (2022年4月1日現在)

(現住所) 〒 _____

(携帯) _____

E-mail: _____

(勤務先名称) _____

【選手・指導者・審判等の主な球歴等 (もしあれば)】

「技術統計公認判定員スキルアップ研修会」受講申込書

(メールで送信下さい。3名以上の場合はこの用紙をコピーして作成下さい。8/31必着です。)

(注) この情報は本講習会以外の目的には利用いたしません。

フリガナ

(氏名)

(生年月日) 西暦 年 月 日 生まれ 歳 (2022年4月1日現在)

(現住所) 〒

(携帯)

E-mail:

(勤務先名称)

【ご要望等】

フリガナ

(氏名)

(生年月日) 西暦 年 月 日 生まれ 歳 (2022年4月1日現在)

(現住所) 〒

(携帯)

E-mail:

(勤務先名称)

【ご要望等】