

中学校・高等学校運動部選手、マネージャー、指導者のためのセミナーを開催します！

「スポーツ医科学セミナー」

2016年 7月9日(土)

10:00~16:00(受付9:30~)

広島県立総合体育館 大会議室(本館地下一階)

参加無料

スポーツと栄養 10:00~12:00

スポーツコンディショニング 13:00~16:00

○身体チェック(体組成測定)

データをもとに解説いたします。

講義

○「ジュニアアスリートの食事と水分補給」

講師の紹介

なかい もとこ

中井素子 氏(管理栄養士)

広島県立広島皆実高校体育科
広島県瀬戸内高校サッカー部・野球部
サンフレッチェ広島JYなどの栄養指導

講義・実習

○「足首の傷害予防とテーピング」

○「練習後のアイスマッサージ」

講師の紹介

えび え ともお

蛸江共生 氏(スポーツトレーナー)

パラリンピック
車いすテニス日本代表チームトレーナー
(日本車いすテニス協会公認トレーナー)

お申し込み方法等

- ※ お電話もしくは裏面「参加申込書」に必要事項を記載して、下記宛にFAXまたは郵送してください。
- ※ 受付期間
平成28年6月13日(月)~7月1日(金)9時~17時 ※但し定員にない次第、締め切ります。
- ※ 定員
50名 ※先着順

お申し込み・お問い合わせ先

広島県立総合体育館 健康・体力サポートセンター
〒730-0011 広島市中区基町4-1
TEL(082)228-1111 FAX(082)228-4992

- ★ この講習会の様子を主催者が写真撮影します。当体育館のホームページ・刊行物等への写真の掲載については、あらかじめご了承ください。
- ★ マスメディアの撮影は、あらかじめ申し込みがあった団体のみとし、主催者の許可を得た場合に限りです。
- ★ 申し込みの際に記載される個人情報、本事業以外には使用いたしません。

主催 (公財)広島県教育事業団(広島県立総合体育館)
後援 広島県教育委員会、広島県高等学校体育連盟、広島県中学校体育連盟

「スポーツ医科学セミナー」参加申込書

【(個人用)参加申込書】

所属先(学校名又は勤務先等)				
該当箇所に○印か () 欄に記載	選手, マネージャー, 指導者[監督, トレーナー, その他()], その他()			
フリガナ		競技種目	年齢	性別
名 前				男・女
連絡先	住 所	(〒 -)		
	TEL		FAX	

【(団体用)参加申込書】

代表者所属先(学校名又は勤務先等)					
該当箇所に○印か () 欄に記載	選手, マネージャー, 指導者[監督, トレーナー, その他()], その他()				
連絡先	1	フリガナ	競技種目	年齢	性別
		参加申込み代表者名前			男・女
	住 所	(〒 -)			
	TEL		FAX		

参加者名		年齢	性別	競技種目	該当箇所に○印, ない場合は記載願います。			
2	フリガナ		男・女		選手	マネージャー	指導者	その他
	名 前						監督	
3	フリガナ		男・女		選手	マネージャー	指導者	その他
	名 前						監督	
4	フリガナ		男・女		選手	マネージャー	指導者	その他
	名 前						監督	
5	フリガナ		男・女		選手	マネージャー	指導者	その他
	名 前						監督	

※不足の場合はコピーをしてご利用ください。