

平成29年度沖縄県スポーツ指導者協議会助成事業
(第2回沖縄アスレティックトレーナー協議会講習会)
開催要項

1. 目的：県内でスポーツ指導にかかわる指導者に向け、定期的な身体計測を行うことで、選手のウィークポイントを見つけ、シーズンオフのトレーニングの参考にするとともに、シーズン中のけがの予防に対する選手への意識の向上に寄与する。
2. 主催：沖縄アスレティックトレーナー協議会
3. 後援：沖縄県スポーツ指導者協議会
4. 開催期日・開催場所：日付 平成29年12月21日（木曜日）
時間 19：30～21：00（受付19：00）
場所 琉球リハビリテーション学院
5. 内容・日程 テーマ「メディカルチェックにおける内容と実施方法について」
19：30 開会のあいさつ 沖縄アスレティックトレーナー協会 代表 安田 知子

19：35 講義 「メディカルチェックにおける内容と実施方法について」
沖縄アスレティックトレーナー協会 代表 安田知子

21：00 閉会のあいさつ 沖縄アスレティックトレーナー協会 司会 座波信司
6. 受講者：医療従事者・トレーナー等
7. 申込み：沖縄アスレティックトレーナー協会
件名に「12月21日講習会受講希望」と記載。
氏名・所属・競技種目・職種（又は選手）の記載・連絡先を本文に記載の上下記のアドレスまで
okatkyougikai@yahoo.co.jp

締め切りは、12月18日
8. 受講料
100円（資料代）
9. 問合せ先
申し込みと連絡先は同様。
担当：沖縄アスレティックトレーナー協会 事務局 座波信司