

平成 29 年 5 月 15 日

理事長・常務理事・理事 各位

富山県バレーボール協会
会 長 西 川 友 之
(公 印 省 略)

【ご案内】第 2 回 全県小・中・高指導者交流会の開催について

拝啓 陽春の候、皆様には一層ご活躍のこととお慶び申し上げます。

平素の強化・普及へのご尽力、厚く御礼申し上げます。

さて、本協会では、本県競技力の向上と更なる普及を目的とし、県下全域の小学校から高校までの指導者の連携を深めるため、下記のとおり交流会を開催いたします。

ご多忙の折恐縮ですが、何卒ご来臨賜りますようお願い申し上げます。

敬具

記

1. 開催日時

- ・平成 29 年 6 月 25 日(日) 16:30～20:00

【開催内容】

16:00～ 受付開始

16:30～18:00 講演会「バレーボールに多い傷害・障害の予防と実際 ～受傷から復帰まで～」

講師：神戸大学大学院 医学研究科 整形外科

JVA メディカル委員会 全日本女子チーム チームドクター

医学博士 荒 木 大 輔 氏

18:00～20:00 交流懇親会

2. 会 場

- ・ANAクラウンプラザホテル富山 3階 ASUKA・鳳
富山市大手町 2-3 Tel076-495-1111

3. ご負担額

- ・5,000 円 (当日、会場前受付にて集金いたします)

4. 申 込 み

- ・平成 29 年 5 月 26 日(金)までに、別紙にて事務局まで申込ください。
申込先：FAX 076-431-9301 もしくは e-mail: toyama-v@iaa.itkeeper.ne.jp

5. そ の 他

- ・指導されている方であれば、1チームあたり何名参加されても結構です。
- ・県下の指導者が参加され、交流を深め、強化や普及を図ることが目的です。指導歴やチームの強弱は関係ありません。ぜひともご参加くださいますようお願い申し上げます。

以 上

第2回 富山県バレーボール協会 全県指導者交流会

参加申込書

送付先 FAX : 076-431-9301
e-mail : toyama-v@iaa.itkeeper.ne.jp

氏名 _____ 役職名 _____

住所 〒 _____

学校・チーム指導者として出席する場合 チーム名 _____

その他出席者氏名 _____

連絡先電話番号（できれば携帯電話番号をお願いします）

TEL _____ - _____ - _____

※いただいた個人情報は、指導者交流会の連絡目的のみに利用し、他には一切利用いたしません。

参加費合計（5,000円×人数） _____ 円

領収書 要 不要