

# Babolat バドミントンクリニック（指導者講習会）開催要項

## 記

早春の候、ますますご健勝のほどお喜び申し上げます。さてこの度、トリッキーパンダース代表：渡辺哲義さんをお招きし、指導者を対象としたクリニックを開催いたします。渡辺氏はトリッキーパンダース<日本リーグ所属>の代表として活動する傍ら、指導者の為の指導者講習会やコーディネーショントレーニングを取り入れた指導・育成を全国各地で行っております。

本クリニックにつきましては、指導者を対象に指導方法や戦術指導、コーディネーショントレーニング等のクリニックを予定しております。尚、モデル選手につきましては実行委員会にて決定させていただきますので、ご了承くださいませ。募集人数には制限がありますが、多くの皆様のご参加をお待ちしております。

主 催 バドミントンクリニック実行委員会

協 賛 ダンロップスポーツ（株）

日 時 平成22年2月28日（日）9：00～16：30

講 師 渡辺哲義氏  $\left( \begin{array}{l} \text{日本体育協会上級公認コーチ} \\ \text{コーディネーション協会ブロンズライセンス} \end{array} \right)$   
川口佳介選手  $\left( \begin{array}{l} \text{トリッキーパンダース所属選手} \\ \text{日本体育協会公認コーチ} \end{array} \right)$

募集対象 小・中・高の顧問及びコーチ、一般の指導者及び競技者

募集定員 40名～60名位 ※先着順／定員になり次第締切り

受講費 1,500円

会 場 松本市立女鳥羽中学校体育館（会場手伝い：女鳥羽中学校部員）

申込先 スポーツショップハマ（別紙申込み用紙にてお申込みください）  
お申込みいただきました指導者の方へは、クリニック当日のご案内をお送りいたします。

問合先 スポーツショップハマ 担当：浜貴洋 携帯：090-1549-2325

# 申込み用紙

2 / 10 締切り

学校名（教室名） \_\_\_\_\_

参加代表者名 \_\_\_\_\_ 代表者連絡先 \_\_\_\_\_

代表者住所 \_\_\_\_\_

指導者の参加が複数名の場合は下記にご記入ください

・ \_\_\_\_\_  
・ \_\_\_\_\_

希望する講習内容がある方は下記へご記入ください。

可能な限り、クリニック内で対応をしていきたいと思えます。

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

F A X : 0 2 6 3 — 3 2 — 9 5 1 5

(F A X のみの受付けとさせていただきます)

申込先：バドミントンクリニック実行委員会

(スポーツショップハマ 内)

住所：松本市深志 2-3-21 担当：浜 貴洋 携帯：090-1549-2325

※お手数ですが男女顧問が違う場合はコピーしてお使いください。