

———SON・熊本 コーチクリニック申込書———

[送付先] FAX/096-288-2782  
MAIL/kumamoto@son.or.jp

トレーナー：

地区名		ふりがな 氏名		年 齢	歳
競技	競技チア				
住所	〒				
TEL	(日中に連絡がつくもの)				
FAX	(お持ちの方)				
メール アドレス	(添付ファイルが送れるもの)				
備考	(コーチクリニックで聞きたい点等ございましたらご記入ください)				

競技チア 競技実技講習 申込締切 2月22日(木)

この度、スペシャルオリンピックス日本・熊本にて、下記のとおり競技チア実技の対面コーチクリニックを開催します。参加希望の方は申込書に記入のうえ、熊本事務局までFAXまたは、申込QRコードから送信して下さい。当日は資料代として100円及び筆記用具をご持参ください。

日 時:2024年3月3日(日) 9:30~12:30

場 所:益城町総合体育館

(〒861-2242 熊本県上益城郡益城町木山 236)



申込QRコード

【参加条件】以下の講習受講、および動画を視聴してください。

\*初めてコーチになる方は、ZoomによるGO・A講習を必ず受けられて下さい。

※本年度の講習開催日は未定ですので、SON・日本の公式ホームページでご確認下さい。

\*競技追加の方は、Zoomによる更新講習を必ず受けられてご参加下さい。

★過去1年以内に受講された方はこの講習は免除されます。

※本年度の講習開催日は未定ですので、SON・日本の公式ホームページでご確認下さい。

\*競技チア競技座学は受講者全員必ず最後まで視聴し質問の答えを送信完了して下さい。

※右のQRコードから3/2(土)までに必ず視聴して下さい。

視聴された、日には必ず控えておいて下さい。申請書提出の際必要となります。

必要な資料はスペシャルオリンピックス日本の公式ホームページか、下のQRコードからダウンロードできます。



競技チア 競技座学の映像



競技チア競技座学資料