

SON 北海道コーチクリニック ゴルフ開催のご案内

日頃より、SON 北海道の運営にご支援とご協力をいただきまして誠にありがとうございます。

さて、函館プログラムではゴルフのコーチクリニックを下記の通り、開催いたします。なお、コーチクリニックは認定コーチ取得の要件になっておりますのでたくさんのご参加をお待ちしております。

記

1. 開催日 2018年6月24日(日)
2. 会場 ゴルフガーデン・アクシス(〒049-0101 北海道北斗市追分4-6-7)
(予定)
3. 参加費 無料(どなたでもご参加いただけます)
4. 参加対象 スペシャルオリンピックスを知りたい方、興味のある方
今シーズンのプログラムに参加する方(アスリート・ボランティア)

5. 日程

9:00	受付	
9:15	ゼネラルオリエンテーション	講師:日吉 LT (SON 宮崎)
11:00	アスリート理解	講師:細谷 LT (SON 北海道)
12:15	昼食	
13:00	ゴルフ講義	講師:日吉 LT (SON 宮崎)
14:00	ゴルフ実技	講師:日吉 LT (SON 宮崎)
15:30	閉会・修了証授与	
16:00	片づけ	

6. 持ち物
 - ・筆記用具
 - ・ゴルフ道具一式(ない場合は事務局で準備したものを使用可)
 - ・昼食(¥800で準備いたしますので、必要な方は申込書にご記入ください)
 - ・ゴルフができる服装
7. その他
 - ・ゼネラルオリエンテーション・アスリート理解のみの参加でも結構です。
 - ・ご不明な点は細谷(090-9420-5520)までお問い合わせ下さい。



FAX 0138-44-4279

<CC 参加申し込み>

	参加者名	参加区分 (□→■) 昼食の有無 (□→■)
1	氏名： (□アスリート □ボランティア □コーチ □その他)	□ゼネラル □アスリート理解 □ゴルフ講義/実技
連絡先	ご住所： 電話：	□昼食(申込み) (※申し込む方は■に)
2	氏名： (□アスリート □ボランティア □コーチ □その他)	□ゼネラル □アスリート理解 □ゴルフ講義/実技
連絡先	ご住所： 電話：	□昼食(申込み) (※申し込む方は■に)
3	氏名： (□アスリート □ボランティア □コーチ □その他)	□ゼネラル □アスリート理解 □ゴルフ講義/実技
連絡先	ご住所： 電話：	□昼食(申込み) (※申し込む方は■に)
4	氏名： (□アスリート □ボランティア □コーチ □その他)	□ゼネラル □アスリート理解 □ゴルフ講義/実技
連絡先	ご住所： 電話：	□昼食(申込み) (※申し込む方は■に)
5	氏名： (□アスリート □ボランティア □コーチ □その他)	□ゼネラル □アスリート理解 □ゴルフ講義/実技
連絡先	ご住所： 電話：	□昼食(申込み) (※申し込む方は■に)

※2018年6月23日までに、下記の事務局へ FAX または郵送にてお申し込みください。

スペシャルオリンピックス日本・北海道函館プログラム事務局
〒040-8567 函館地八幡町 1-2 北海道教育大学函館校 細谷研究室
細谷一博 (函館プログラム SP 担当)
TEL/FAX 0138-44-4279 E-mail hosoya.kazuhiro@h.hokkyodai.ac.jp