

令和7年度 小矢部市指導者育成事業第1弾 実施要項

＜テーマ＞ 1部「肘・手関節・手指のスポーツ外傷とテーピング」について
2部「応急処置(肩関節脱臼、上下肢の骨折、足関節捻挫、アキレス腱断裂)」
について

1. 主 催 公益財団法人 小矢部市スポーツ協会

2. 後 援 小矢部市スポーツ少年団本部

3. 期 日 令和 8 年 1 月 29 日(木)

4. 場 所 小矢部市民交流プラザ 203会議室
小矢部市城山町1番1号 TEL0766-67-4500

5. 時 間 18:30～18:50 受 付
19:00～19:05 開 講 式
19:05～20:00 実技研修
20:00～20:30 質疑応答(実技内容以外の処置など)
20:30～20:35 閉 講 式

6. 講 師(プロフィール)

◇ 氏 名 中 村 拓 人 (なかむら たくと)
◇ 所 属 富山医療福祉専門学校 専任教員
◇ 資 格 理学療法士、日本スポーツ協会公認アスレティックトレーナー
◇ 活 動 KUROBEアカアフェアリーズ アスレティックトレーナー
高岡商業高校野球部 トレーナー
高岡第一高校サッカーチーム トレーナー

7. 参加対象 競技団体関係者、指導者、スポ少関係者

※選手ならびに児童は参加できません。

8. 参 加 料 無料(実技に使用するテープ及び三角巾は準備します。)

9. 申込方法 テーピング等の準備もありますので、**1月20日(火)**までに、下記までお申込みください。
(mail・FAX・TEL可)

※事前申込みにより、定員25名(先着順)とさせていただきます。

10. その他 実技終了後にアンケートの提出をお願いします。

《お問い合わせ・申し込み先》
公益財団法人 小矢部市スポーツ協会
担当 朱亀・高田
932-0052 小矢部市泉町2番32号
TEL 68-1525
FAX 68-1526
Mail spokyo4@oyabe-sports.jp

小矢部市指導者育成事業 研修会（第1弾）事前参加申込書

テーマ

- 1部「肘・手関節・手指のスポーツ外傷とテーピング」について
- 2部「応急処置（肩関節脱臼、上下肢の骨折、足関節捻挫、アキレス腱断裂）」について

※指導者ならびに保護者が対象です。なお、テーピングの準備の都合がありますので、25名（先着順）とさせていただきます。

※定員に達し参加できない場合は、ご連絡しますので連絡先を必ず記入してください。

団体名（所属） _____

申込み責任者氏名 _____

連絡先（携帯） _____

次のとおり参加者を報告いたします。

第1弾（1／29）参加希望者

	参加者名	団体での役職等
1		
2		
3		

申込先 (公財) 小矢部市スポーツ協会
FAX 68-1526
申込期限 令和8年1月20日（火）