

# 第33回 三重県スポーツ医・科学セミナー 兼 三重県スポーツ指導者研修会

## 開催要項

- 目的** 本県の競技力向上を図るため、スポーツドクター、科学者、スポーツ指導者が一堂に会し、意見・情報交換を行い、各分野の相互理解と連携を深め、現場に携わる指導者に対し、スポーツ医・科学の立場から支援することを目的として開催します。
- 主催** 公益財団法人日本スポーツ協会、公益財団法人三重県スポーツ協会スポーツ医・科学委員会
- 後援** 三重県、公益社団法人三重県医師会
- 日程及び内容** **令和8年1月25日（日）**  
受付／12：00～12：45  
開会／12：45～13：00 開会  
第1部／13：00～14：30  
《演題》「**スポーツパフォーマンス向上と障害予防としてのピラティス**」  
講師：本橋 恵美氏 株式会社E.M.I代表取締役  
第2部／14：40～16：10 **※第2部は、会場においてオンライン（講師）講演となります。**  
《演題》「**女性アスリートのコンディショニング ～産婦人科の課題と指導現場での対応～**」  
講師：能瀬さやか氏 ハイパフォーマンススポーツセンター  
国立スポーツ科学センタースポーツ医学研究部門産婦人科  
閉会／16：10～16：15
- 会場** **ホテルグリーンパーク鈴鹿** 鈴鹿市白子4丁目15-20
- 参加者** スポーツドクター、科学者、スポーツ指導者、選手、競技団体関係者、健康運動指導士他（定員150名）
- 参加料** 1,000円（旧三重県スポーツ指導者協議会会員：無料）
- 申込及びお問い合わせ**  
申込方法・・・令和8年1月13日（火）までに次のいずれかの方法でお申し込みください。
  - 指導者マイページ（更新研修コード：0017853）
  - ハガキ 下記のハガキを切り取り、必要事項を明記のうえ、85円切手を貼って投かんしてください。
  - FAX 裏面のハガキに必要事項を明記のうえ、下記FAXに送信してください。
  - QRコード 右の参加申込QRコードを読み取り、必要事項を入力のうえお申し込みください。**お問い合わせ先**  
（公財）三重県スポーツ協会事務局 TEL 059-372-3880、FAX 059-372-3881  
〒510-0261 鈴鹿市御園町1669番地 三重交通G スポーツの杜 鈴鹿内  
※先着順で受け付けますので、定員に達した場合はお申し込みをお断りする場合があります。



参加申込 QRコード

参加料

**1,000 円**

(旧三重県スポーツ指導者協議会会員：無料)

郵便はがき

1  
6  
2  
0  
1  
0  
5

鈴鹿市御園町一六六九番地

公益財団法人 三重県スポーツ協会

スポーツ医・科学セミナー係 行

85円切手  
を貼って  
ください。

9 更新研修について

本研修の参加により、公益財団法人日本スポーツ協会公認スポーツ指導者資格の更新研修を修了したことになります。なお、テニス、バウンドテニスおよびオリエンテーリング資格は1ポイント、チアリーディング（コーチ3のみ）資格は都道府県スポーツ協会実施の1回目の実績となりますが、別途、資格毎に定められたポイント獲得や研修受講などの要件を満たす必要があります。

ただし次の資格については更新研修を修了したことにはなりません。

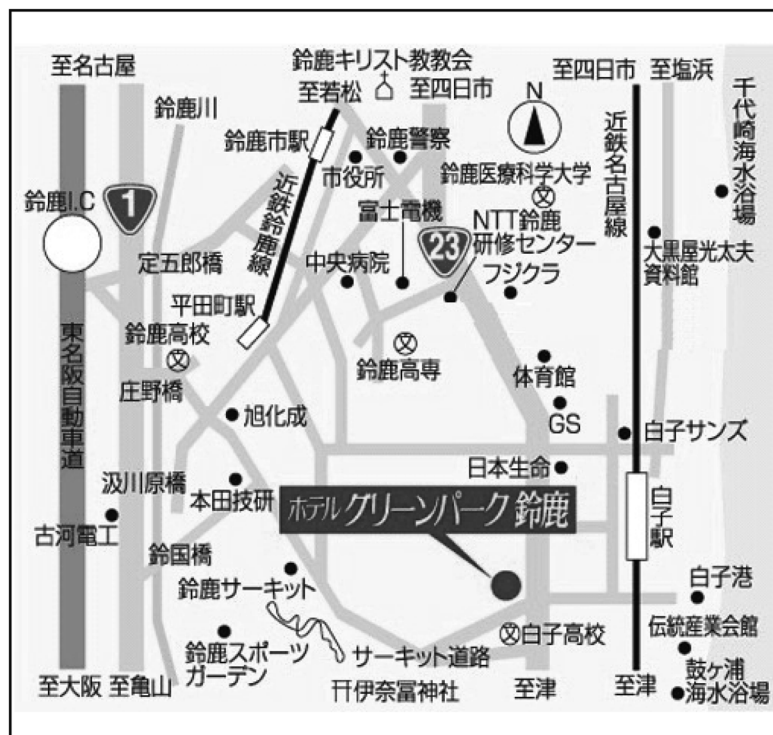
[水泳、サッカー、バスケットボール、バドミントン、ライフル射撃（スタートコーチのみ）、剣道、空手道、エアロビック（コーチ4のみ）、スクーバ・ダイビング、プロゴルフ、プロテニス、プロスキー、スポーツドクター、スポーツデンティスト、アスレティックトレーナー、スポーツ栄養士、クラブマネジャー]（2025年10月1日現在）

10 その他 事前に質問がございましたら、右の事前質問QRコードを読み取り、入力のうえ送信してください。



事前質問 QRコード

交通アクセス 会場の駐車場に限りがございますので、お越しの際は公共交通機関をご利用ください。  
周辺への無断駐車はご遠慮ください。



キ リ ト リ

※参加申込書に記載された個人情報または本セミナー事業のみ使用します。

第33回三重県スポーツ医学・科学セミナー  
 兼 三重県スポーツ指導者研修会

参加申込書

\*\*\*\*\*

①区分	<input type="checkbox"/> スポーツドクター ( <input type="checkbox"/> 日医 <input type="checkbox"/> 日整会 <input type="checkbox"/> JSPD ) <input type="checkbox"/> スポーツ指導者 ( 競技名: ) ( My JSPD No. ) <input type="checkbox"/> 選手 ( 競技名: ) <input type="checkbox"/> 競技団体関係者 ( 競技名: ) <input type="checkbox"/> 三重県スポーツ指導者協議会会員	} 該当する } □にチェック } を入れて } 下さい。
②手話通訳希望の有無*	( 有 ・ 無 )	
③氏名	フリガナ	
④生年月日(西暦)	年 月 日	
⑤住所	〒	
⑥連絡先TEL		
⑦E-Mail		

※手話通訳を希望する場合は、12月24日(水)までに申し込みください。