

## 令和3年度 アスリートサポート講習会 「女性アスリート支援のための講習会」実施要項

- 1 目的 女性アスリートが抱える健康課題について理解を深め、スポーツ現場における効果的なサポートの確立と山口県の競技力向上を目指す。
- 2 主催 公益財団法人山口県体育協会
- 3 後援 山口県 山口県教育委員会 公益社団法人山口県栄養士会
- 4 協力 山口ヤクルト販売株式会社
- 5 日時 令和3年11月27日(土) 13:00～16:45 (受付12:30～)
- 6 内容 **■講義1「女性アスリートにおける月経対策の現状」**  
13:10～14:40 \*オンライン開催  
講師：能瀬 さやか (国立スポーツ科学センター非常勤/日本スポーツ協会  
公認スポーツドクター/日本障がい者スポーツ協会障  
がい者スポーツ医)  
東京大学医学部附属病院 女性診療科・産科 医師  
女性アスリートが抱える月経問題について理解し、月経周期に伴うコンディ  
ションの変化やその対策法について学ぶ。
- 講義2「女性アスリートのコンディショニングと栄養管理」**  
15:00～16:30 \*オンライン開催  
講師：小清水 孝子 (管理栄養士/日本スポーツ協会 公認スポーツ栄養士)  
大妻女子大学 家政学部教授  
女性アスリートがトレーニングを効果的に行い、コンディションを良好に維持  
するためには、適切な食事・栄養摂取が一要因となる。女性アスリート特有の  
栄養障害と予防のための栄養のポイントについて学ぶ。
- 7 会場 セントコア山口 サファイア (〒753-0056 山口市湯田温泉3丁目2-7)
- 8 対象者 競技団体指導者、スポーツ指導者、スポーツトレーナー、栄養士、小中高教育関  
係者、部活動指導者、選手(中学生以上)、保護者 など (県内在住者に限る)  
※定員：50名
- 9 準備物 筆記用具、感染症対策体調チェックシート
- 10 連絡事項 参加にあたっては、「手指消毒」「マスクの着用」「検温」など感染症予防対策へ  
のご協力をお願いします。なお、新型コロナウイルス感染拡大の影響により開催  
方法が変更になる場合がありますので、予めご了承ください。変更の場合は、山  
口県体育協会のホームページ等でお知らせします。
- 11 申込方法 以下のいずれかの方法でお申し込みください  
・参加申込書に必要事項を記入し、メールまたはFAXで申し込む  
・二次元コードよりWEBで申し込む  
申込書はHP (<http://yamaguchi-taikyo.jp>) からダウンロードできます

**申込先** (公財) 山口県体育協会

やまぐちスポーツ医・科学サポートセンター

FAX: 083(933)4699

E-mail: [yamaguchi.ikagaku@yamaguchi-sports.or.jp](mailto:yamaguchi.ikagaku@yamaguchi-sports.or.jp)



申込フォーム

- 申し込み〆切 11月19日(金)まで (定員になり次第、締め切ります)
- 問い合わせ やまぐちスポーツ医・科学サポートセンター (TEL 083-933-4697)  
担当：中村・白木

# 令和3年度アスリートサポート講習会 女性アスリート支援のための講習会（11/27） 参加申込書

## お申し込み先

公益財団法人山口県体育協会 やまぐちスポーツ医・科学サポートセンター

**FAX** 093-933-4699

**WEB**

**E-Mail** yamaguchi.ikagaku@yamaguchi-sports.or.jp



※メールでお申し込みの場合は、申込書に記入する内容を全て入力の上、送信してください。

所属・勤務先 チーム名			
区分	<input type="checkbox"/> 競技団体指導者 <input type="checkbox"/> スポーツ指導者 <input type="checkbox"/> 部活動指導者 <input type="checkbox"/> 小中高教育関係者 <input type="checkbox"/> スポーツトレーナー <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 選手（中学生以上） <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> その他（学生など）	(ふりがな) 氏名 チームで参加の 場合は代表者名	( )
携わっている競技		所有資格	※公認コーチ、養護教諭 など
住所	〒	電話番号	
メールアドレス	@ ※参加通知書をメールでお送りしますので、必ずご記入ください。		
講習会で 知りたいこと 質問など			
選手や保護者 等、同一チーム で複数人が参加 する場合にご記 入ください。	(ふりがな) 氏名		区分 指導者・選手・保護者・その他
	(ふりがな) 氏名		区分 指導者・選手・保護者・その他
	(ふりがな) 氏名		区分 指導者・選手・保護者・その他
	(ふりがな) 氏名		区分 指導者・選手・保護者・その他
	(ふりがな) 氏名		区分 指導者・選手・保護者・その他

※11月19日（金）申込締切

### 【注意事項】

- ・申込書に記載された個人情報は、本事業実施の目的以外には一切使用しません。
- ・11月24日までに「参加通知書」と「体調チェックシート」をメールで送信します。チームで参加の場合は代表者にお送りしますので、「体調チェックシート」は参加する選手等に必ず配布し、講習会当日受付時にご提出をお願いします。
- ・yamaguchi.ikagaku@yamaguchi-sports.or.jpからのメールが届くよう設定をお願いします。参加通知書等が届かない場合はご連絡ください。

【問合せ】 公益財団法人山口県体育協会 やまぐちスポーツ医・科学サポートセンター

TEL 083-933-4697

担当：中村・白木