平成２８年度

マーチングバンド３級指導員ライセンス取得研修会

開　催　要　項



**千葉県マーチングバンド協会・埼玉県マーチングバンド協会**

◆趣　　　　旨　　　この研修会は、マーチングバンドのテクニックの普及と指導の向上を目指して、指導方法の基礎を学ぶことを目的としています。

・マーチングバンド指導者として３級指導者ライセンスの取得を目指す方

・次年度バンドのリーダーとしてバンドをけん引していく方

・次年度先輩として、後輩を育てられる人になりたいという方

の技術の習得と活用を身につけることを目的としています。

　◆主　　　　催　　　千葉県マーチングバンド協会　　埼玉県マーチングバンド協会

　◆受講資格　　　　平成２９年４月１日現在で満１８歳以上の方が対象です。また、今回の研修及び検定につ　　　　会では、平成２９年４月１日現在で１８歳となる予定の方も受講できます。

いて　　　　　　　　一般社団法人日本マーチングバンド協会のカリキュラムに則り、２日間の研

修終了後、検定を行います。検定を受けるには、研修（必要単位数）を修了

していることが必要です。検定を受けずに、研修のみを受講することも可能です。

◆日　　　　時　　　平成２９年３月１１日（土曜日）　　午前９時～午後４時

　　　　　　　　　　　　　　　　　１２日（日曜日）　　午前９時～午後４時

◆会場　　　西武台千葉中学校・高等学校　　住所：千葉県野田市尾崎２２４１－１

　　　　　　　　　　（東武アーバンパークライン川間駅下車徒歩１５分）

◆検定種目　　　　ａ．Ｌ字歩行：３種類の方向転換を使用し、Ｌ字形に歩行する個人動作

　　　　　　　　　　　ｂ．コンビネーション：４人１組で与えられた課題を歩行する集団動作

　　　　　　　　　　　ｃ．ペーパーテスト：指導者として必要な用語や基本的知識の理解能力

◆費　　　　用

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 費用 | 支払方法 |
| ａ．受講料 | ４，０００円 | 当日、受付で納入してください。 |
| ｂ．検定料 | １，０００円 | 検定を受検する方は必要になります。受講料と合わせて当日、受付で納入してください。 |
| ｃ．認定料 | １，０００円 | 検定に合格し、３級指導者ライセンスの認定を希望する方は必要になります。こちらは、後日振り込みによるお支払いになります。 |
| ｄ．入会金 | ５，０００円 | ３級指導者ライセンスの認定を受けた方は、一般社団法人日本マーチングバンド協会の個人会員として登録されます。入会金を後日、振り込みによるお支払いが必要になります。 |

　　　　　　　　※３級指導者ライセンスの認定を受け、一般社団法人日本マーチングバンド協会の個人会員となられた方は、年会費として、１０，０００円が必要になります。

◆時　　　　程

|  |  |
| --- | --- |
| ３月１１日（土） | ３月１２日（日） |
| 時程 | 時程 |
| 9:00 | 受付 | 9:00 | 受付 |
| 9:20 | 開講式 |  9:30 | 研修③ |
| 講習会説明 |
| 9:30 | 研修① |
| 12:00 | 昼食 | 12:00 | 昼食 |
| 13:00 | 研修② | 13:00 | 研修④ |
| 15:00 | 検定 |
| 16:00 | 解散 | 16:00 | 合格発表・解散 |

◆持参するもの　　　筆記用具、指導書上下巻、運動着、防寒着、上履き（体育館シューズ）、昼食

　　　　　　　　　　　飲み物、健康保険証（表裏コピー）　　【ゴミは各自でお持ち帰り下さい。】

◆講　　　　師　　　一般社団法人日本マーチングバンド協会指導員

◆申込方法　　　別紙申込書に必要事項を記入の上、郵送、ＦＡＸ、またはメールにて

問い合わせ　　　お申し込みください。　　　※申し込みはどちらでもかまいません。

千葉県マーチングバンド協会　講習会事務局　池田有向

〒２７０－０２３５　　千葉県野田市尾崎２２４１－２

TEL：０９０－９３７９－７２２１

FAX：０４－７１２７－１１３８

E-mail: ikeda@seibudai-chiba.org

埼玉県マーチングバンド協会　事務局長　安藤剛史

〒３４４－００６７　　埼玉県春日部市中央１－４５－１２－２０１

TEL&FAX：０４８－７３８－７７７９

E-mail:mb-sainokuni@kxa.biglobe.ne.jp

（問い合わせはFAXまたはメールで）

◆申込締切　　　平成２９年２月２８日（火）

◆その他　　　★研修会期間中は、主催者が参加者全員の傷害保険に加入します。

★資料「指導書上下巻」の当日販売は致しませんので，事前にご用意ください。

※お問い合わせ先　株式会社音装《TEL03-5993-1313　FAX03-5993-1315 》

マーチングバンド３級指導員ライセンス取得研修会

受　　講　　申　　込　　書

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）受講者氏名 |  |
|  |
| 生年月日 | 西暦　　　　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日（　　　　　歳） |
| 性別 | 　　　　　　　男　　　・　　　女 |
| 住　　　所 | 〒 |
| 電話番号 | 自　宅 |  |
| 携　帯 |  |
| 勤　務　先所属団体 |  |
| 研修後、３級指導員ライセンス取得のための検定を　　　　　　　　　　受検する　　　　・　　　　受検しない　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　どちらかに○をつけてください |

* 電話番号につきましては、本研修会に関する緊急連絡時以外には使用致しません。

また、事後は確実に廃棄いたします。