

(公 印 省 略)
障 ス 第 7 5 号
令和2年10月20日

関 係 各 位

一般社団法人群馬県障害者スポーツ協会
会 長 川 原 武 男

2020年度初級障がい者スポーツ指導員養成講習会
受講生の募集について（依頼）

障害者スポーツの推進につきましては、日頃から格別のご理解とご協力をいただき深く感謝申し上げます。

さて、標記講習会は、主に初めてスポーツに参加する障害者に対し、スポーツの喜びや楽しさを重視したスポーツの導入を支援し、地域の障害者スポーツの推進を支える指導員を養成する、公益財団法人 日本障がい者スポーツ協会公認の指導者制度となります。

つきましては、下記のとおり講習会を開催するにあたり受講生を募集したく、ご協力について特段のご高配を賜りますようお願いいたします。

記

1. 日 程 令和2年12月 5日（土）・ 6日（日）
12日（土）・19日（土）
2. 会 場 前橋市総合福祉会館
前橋市日吉町2-17-10
3. 対 象 令和2年4月1日現在で18歳以上の者で、今後障害者スポーツの推進を図ることのできる方。
4. 定 員 20名程度（定員を超えた場合は抽選）
5. 受 講 料 3,500円（テキスト代）
6. 申込期間 令和2年10月26日（月）～ 11月14日（土）

一般社団法人群馬県障害者スポーツ協会
TEL 0270-63-2600
FAX 0270-61-8009
事務担当：大澤

2020年度 初級障がい者スポーツ指導員養成講習会開催要項

1. 目的 障がいの基本内容を理解し、スポーツの導入に必用な基礎知識・技術を身に付け、実践にあたっては健康や安全管理を重視した指導ができる人材を育成し、障がい者スポーツの振興を図ることを目的とする。
2. 主催 一般社団法人群馬県障害者スポーツ協会
3. 後援 (公財)日本障がい者スポーツ協会
4. 日程

令和2年	12月 5日(土)	9:15 ~ 15:00
	12月 6日(日)	9:30 ~ 16:30
	12月12日(土)	9:30 ~ 16:30
	12月19日(土)	9:30 ~ 15:30

※都合により変更になる場合があります。
5. 会場 前橋市総合福祉会館
6. 講習内容
 - (1) スポーツのインテグリティと指導者に求められる資質(1.5時間)
 - (2) 障がい者スポーツの意義と理念(1.5時間)
 - (3) 全国障害者スポーツ大会の概要(1.5時間)
 - (4) 障がいのある人との交流(1.5時間)
 - (5) 障がい者スポーツ推進の取り組み(1.5時間)
 - (6) 障がい者スポーツに関する諸施策(1.5時間)
 - (7) 安全管理(1.5時間)
 - (8) 各障がいの理解(6時間)
 - (9) 各障がいのスポーツ指導上の留意点と工夫(3時間)
 - (10) コミュニケーションスキルの基礎(1.5時間)合計21時間
7. 対象 2020年4月1日現在で18歳以上の者で、今後障がい者スポーツの普及を図ることのできる方。
8. 定員 20名程度(定員を超えた場合は抽選)
※抽選からもれた方には、締切後1週間程度で連絡します。
9. 受講料 3,500円(テキスト代)

10. 申込期間 2020年10月26日(月) ~ 11月14日(土)
11. 申込方法 所定の用紙に必要事項を記入のうえ、郵送・FAXのいずれかでお申込ください。(以下の点に注意してください)
- 郵送の場合**
11月14日(土)の消印有効
- FAXの場合**
送信後、開館日の午前9時から午後5時までに電話にて受取の確認をしてください。
- 申込期間内の休館日**
10月26日(月)・27日(火)11月2日(月)・9日(月)・10日(火)
12. 申込先 〒379-2214 伊勢崎市下触町238-3
TEL 0270-63-2600 FAX 0270-61-8009
E-mail : gunma.id.sports@zb.wakwak.com
初級障がい者スポーツ指導員養成講習会 担当:大澤
13. 個人情報 主催者は個人情報保護に関する法令を遵守し、主催者が定める「個人情報取り扱い保護規定」に基づき取り扱い、講習会運営に必要な目的以外には使用いたしません。
14. 認定条件 次の(1)～(3)の全てを満たさなくてはならない。
(1) 標記養成講習会において、公認障がい者スポーツ指導員基準カリキュラム(全日程)を修了すること。
(2) 講習会修了後、所定の用紙(障がい者スポーツ指導者資格認定申請書、調査書)を提出すること。
(3) 申請・認定料 5,500円および登録料 3,800円を納めること。
※詳細については、養成講習会内でお伝えします。
15. その他 (1) 各自用意するもの
①筆記用具、②印鑑、③運動に適した服装
④マスク、⑤健康チェックシート(後日郵送します)
(2) 申込後参加できなくなった場合には、上記担当者までご連絡ください。
(3) 昼食は各自で準備し、館内で飲食する場合には指定された場所をお願いします。
(4) 主催者が許可した報道機関等による写真や映像の撮影及び掲載がある場合がありますのでご了承ください。
(撮影等拒否の場合は事前に参加申込書にてお知らせください)
(5) 感染症防止対策にご協力ください。
(6) 新型コロナウイルス感染拡大の際には、やむを得ず講習会を中止させていただくこともございます。その際には受講生に書面にてご連絡いたします。

2020年度 初級障がい者スポーツ指導員養成講習会

受講申込書

ふりがな		性別	生 年 月 日
氏 名		男・女	昭和・平成 年 月 日 (才) ※年齢は令和2年4月1日現在
住 所	〒		TEL:
			FAX:
勤務先 又は 学校名	名 称	※(学生 ・ 在勤)	
	所在地	〒	
テキスト	有 ・ 無		
備 考 (障がいがある方などで、配慮が必要な方は、その状況をできるだけ具体的に記入してください)			

< 申込及び問合せ先 >

〒379-2214 伊勢崎市下触町238-3

一般社団法人群馬県障害者スポーツ協会

TEL 0270-63-2600

FAX 0270-61-8009