

記者発表（資料配付）				
発表日	担当課名	電 話	発表者名（担当者）	その他配付先
11月15日(火)	障害者支援課 社会参加支援係	078-362-3237 内線：3034	課長 手塚 昌美 (係長 田畑 司)	-

第33回兵庫県障害者スポーツ指導者養成講習会にかかる受講者の募集について

財団法人兵庫県障害者スポーツ協会では、障害者スポーツ指導員を養成し、県内各地域に配置することによって、地域における障害者スポーツの振興に寄与することを目的として、標記講習会を下記のとおり開催します。

障害者スポーツに理解と熱意を有し、障害者スポーツの指導者として、各種障害者スポーツ大会（兵庫県障害者のじぎくスポーツ大会、全国車いすマラソン大会等）でボランティアとして活動していただける方の応募をお待ちしております。

記

- 1 実施日
平成24年1月7日(土)、14日(土)、21日(土) 計3日間
14日(土)は実技となりますので、トレーニングウェア・室内用靴が必要です。
- 2 会場
兵庫県立総合リハビリテーションセンター
〒651-2181 神戸市西区曙町1070 TEL：078-927-2727
- 3 受講料
2,000円 テキスト代別途実費（4,000円程度）負担あり
- 4 募集定員
約100名 応募多数の場合は、選考により決定します。
- 5 受講資格
県内に居住又は勤務（在学）する18歳以上の者（平成23年4月1日現在）で、障害者スポーツに関心を持ち、障害者スポーツ指導員として各種大会等においてボランティアとして活動する者を対象とする。
- 6 受講申込・問い合わせ先
〒650-8567 神戸市中央区下山手通5-10-1
財団法人兵庫県障害者スポーツ協会事務局
（兵庫県健康福祉部障害福祉局障害者支援課内）
TEL：078-341-7711（内線3031） FAX：078-362-9040
郵送にてお申し込みいただきますようお願いいたします。
- 7 締切日
平成23年12月9日(金)【必着】
受講決定については、平成23年12月下旬頃に郵送にて通知します。
- 8 公認障害者スポーツ指導員の登録
 - (1) この講習会の修了者は、財団法人日本障害者スポーツ協会の初級障害者スポーツ指導員（公認障害者スポーツ指導員）として登録する資格が得られます。
 - (2) 登録には、認定料2,000円、申請料3,000円、登録料3,500円が必要になります。
 - (3) 登録は、財団法人兵庫県障害者スポーツ協会が一括して申請します。
 - (4) ひょうご障害者スポーツ指導者協議会に入会して活動するには、初級障害者スポーツ指導員（公認障害者スポーツ指導員）として登録することが必要です。

第33回兵庫県障害者スポーツ指導者養成講習会 日程表

日	時間	場 所	講 義 ・ 実 技 内 容	講 師
1 月 7 日 (土)	8:45～55	県立総合リハビリテーションセンター 中央病院2F研修ホール	開講式	
	9:00～ 11:00		障害者スポーツの意義と理念 2.0h	県立総合リハビリテーションセンター-自立生活訓練部 次長兼体育指導課長 増田 和茂
	11:10～ 12:10		安全管理 1.0h	立雲の郷 課長補佐 堀尾 典之
	13:10～ 14:10		(財)日本障害者スポーツ協会 公認障害者スポーツ指導者制度 1.0h	西宮市総合福祉センター-管理事業課 課長補佐 宮城 新
	14:20～ 16:20		障害の理解とスポーツ【知的障害】 2.0h	知的障害者更正施設 東山荘 施設長 岡本 征
	16:30～ 18:30		障害の理解とスポーツ【身体障害】 2.0h	県立西播磨総合リハビリテーションセンター-総務部 次長兼体育指導課長 川口 清隆
1 月 14 日 (土)	9:00～ 12:00	県立総合リハビリテーションセンター- 県立障害者スポーツ交流館 トレーニングウェア、室内用靴が必要です。	障害に応じたスポーツの工夫・実施 【身体障害、知的障害、精神障害】 陸上競技・フライングディスク・卓球など 3.0h	県立総合リハビリテーションセンター-自立生活訓練部 課長補佐 嶋田 英明 県立総合リハビリテーションセンター-自立生活訓練部 体育指導員 村上 はるか 県立総合リハビリテーションセンター-自立生活訓練部 体育指導員 野口 宰弘
	13:00～ 16:00	県立総合リハビリテーションセンター- 県立障害者スポーツ交流館 トレーニングウェア、室内用靴が必要です。	障害者との交流 【障害者との交流と理解・体験】 ソフトバレーボール、サントテーブルテニス、ローリングバレーボールなど 3.0h	尼崎市立身体障害者福祉センター- 主任 桐村 裕一 県立西播磨総合リハビリテーションセンター-総務部 体育指導員 平井 奈津子 西宮市総合福祉センター-管理事業課 主任 牧 祐紀子
1 月 21 日 (土)	9:00～ 10:00	県立総合リハビリテーションセンター 中央病院2F研修ホール	障害福祉施策と障害者スポーツ 1.0h	兵庫県健康福祉部障害福祉局障害者支援課 副課長 関 孝和
	10:10～ 11:10		障害福祉施策と障害者スポーツ 【聴覚障害】 1.0h	兵庫県健康福祉部障害福祉局障害者支援課 非常勤嘱託員 池上 睦
	11:20～ 12:20		障害の理解とスポーツ【精神障害】 1.0h	医療法人山西会 宝塚三田病院 看護部長 熊野 一浩
	13:20～ 14:20		全国障害者スポーツ大会の概要 1.0h	(社福)神戸市社会福祉協議会障害者スポーツ振興センター スポーツ指導員 大久保 正樹
	14:30～ 16:30		ボランティア論 2.0h	神戸女学院大学体育研究室 教授 金山 千広
	16:40～ 17:10		修了テスト 0.5h	
	17:10～ 17:30		閉講式	

(別紙 1)

第33回兵庫県障害者スポーツ指導者養成講習会 参加申込書

ふりがな 氏名		生年月日	昭和・平成	年	月	日	性	男	
		平成23年	4月	1日	現在	満	歳	別	女
現住所	〒 ー								
電話番号	ー ー								
FAX番号	ー ー								
職種(会社名・学校名等)									
勤務先 (通学先) 住所	〒 ー								
電話番号	ー ー (内線:)								
FAX番号	ー ー								
スポーツ歴 ・種目 ・経験年数	①	(経験年数: 年 カ月)							
	②	(経験年数: 年 カ月)							
	③	(経験年数: 年 カ月)							
	④	(経験年数: 年 カ月)							
	⑤	(経験年数: 年 カ月)							
受講申込理由									
その他 取得資格									
障害者手帳所持の有無	(有・無) → 【障害名】 (肢体・車椅子(電動・その他)・その他障害) ※ 留意してほしい点等を記入してください。 ()								