

第 35 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

公益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 26 年 1 月 11 日（土）、18 日（土）、25 日（土） 計 3 日間

※ 18 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 ※応募多数の場合は抽選により決定します。

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 25 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

公益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 3037） 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 25 年 12 月 6 日（金）【必着】

※ 受講決定については、平成 25 年 12 月下旬頃に郵送にて通知します。

8 講習会の修了と公認障害者スポーツ指導員の登録について

- (1) この講習会を修了するには、全単位受講し、かつ修了テストに合格する必要があります。
- (2) 講習会の修了者は、公益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。
- (3) 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。
- (4) 登録は、公益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。
- (5) 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35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 11 日 (土)	8:45～ 8:55	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～ 10:00		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 課長 上田 賢一
	10:10～ 12:10		障害者スポーツの意義と理念 2.0h	県立障害者スポーツ交流館 所長 川口 清隆 兵庫県身体障害者陸上競技連盟 前会長 今井 裕二
	13:10～ 15:10		障害者の理解とスポーツ【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 体育指導課長 嶋田 英明
	15:20～ 16:20		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 手話通訳事務嘱託員 池上 睦
	16:30～ 18:30		障害者の理解とスポーツ【知的障害】 2.0h	障害者スポーツネットひょうご 委員 岡本 征
1 月 18 日 (土)	9:00～ 12:00	県立総合リハビリテーションセンター 障害者スポーツ交流館	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、 ボッチャ 3.0h	尼崎市立身体障害者福祉センター 主任 桐村 裕一
				赤穂市立障害者自立支援施設「さくら園」 主任就労支援員 東 祐一郎
				県立障害者スポーツ交流館 体育指導員 村上 重雄
13:00～ 16:00	トレーニングウェア・室内用運動靴 が必要です。	障害者との交流 【障害者との交流と理解・体験】 サントテーブルテニス、ソフトハレーボール、 ローリングハレーボール 3.0h	県立障害者スポーツ交流館 体育指導員 野口 宰弘	
			NPO法人 さつき福祉会 精神保健福祉士 伊藤 ゆき	
			西宮市総合福祉センター管理事業課 主任 牧 祐紀子	
1 月 25 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	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
	10:10～ 11:10		障害の理解とスポーツ【精神障害】 1.0h	医療法人水光会 伊丹天神川病院 看護副部長 熊本 紀之
	11:20～ 12:20		安全管理 1.0h	立雲の郷 課長補佐 堀尾 典之
	13:20～ 14:20		(公財)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 所長 宮城 新
	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～ 17:00		修了テスト	
	17:10～ 17:40		スポーツ指導者の活動について 0.5h	ひょうご障害者スポーツ指導者協議会 会長 増田 和茂
	17:50～ 18:10		閉講式	

※ 講義の日程・講師は変更になる場合があります。

(別紙 1)

第35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		生年月日	昭和・平成	年	月	日	性	男	
氏名		平成25年4月1日現在		満	歳		別	女	
現住所	〒 —								
電話番号	— —								
FAX番号	— —								
職種(会社名・学校名等)									
勤務先 (通学先) 住所	〒 —								
電話番号	— — (内線:)								
FAX番号	— —								
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。 ()								