

第 2 回

障 害 区 分 講 習 会

全 国 障 害 者 ス ポ ー ツ 大 会

兵 庫 県 障 害 者 の じ ゃ く ス ポ ー ツ 大 会



昨年度陸上競技の障害区分講習会を開催
今年度は**卓球、ボッチャ**について一緒に理解を深めましょう

令和4年12月3日（土）

受付9:30～

卓球 10:00～12:00

障害区分判定
実技見学と考察

ボッチャ 13:00～15:00

障害区分判定
映像と考察

申込期限：令和4年11月19日（土）

対象：ひょうご障害者スポーツ指導者協議会会員 10名
（応募多数の場合は抽選・一日参加希望者優先）



詳しくは別紙要項と申込書をご覧ください



会場／兵庫県立障害者スポーツ交流館

〒651-2181 神戸市西区曙町1070

TEL：078-927-2727 FAX：078-927-8022

主催／ひょうご障害者スポーツ指導者協議会区分判定専門委員会

協力／

ひょうご障害者スポーツ指導者協議会
兵庫県立障害者スポーツ交流館

第2回障害区分判定講習会《参加申込書》

| | |
|--------------|--|
| (ふりがな) 氏名 | |
|--------------|--|

| | |
|----|---------|
| 住所 | 〒 _____ |
|----|---------|

| | |
|-----|--|
| 連絡先 | |
|-----|--|

| | |
|--------|--|
| E-mail | |
|--------|--|

| | |
|------------|--|
| 障害者スポーツ指導員 | 初級 ・ 中級 ・ 上級 ・ 障害者スポーツトレーナー 障害者スポーツコーチ ・ 障害者スポーツドクター その他 () ※〇で囲ってください |
|------------|--|

| | |
|------|--|
| 指導員歴 | |
|------|--|

| | |
|------|--|
| 競技種目 | |
|------|--|

| | |
|------|------------------|
| 希望時間 | 1日 ・ AMのみ ・ PMのみ |
|------|------------------|

この用紙は当施設で感染者が発生した場合に保健所に連絡できるよう一カ月間保管します。
記入いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染症拡大防止及び本事業でのみ利用いたします。
その他の利用目的のために利用することはありません。

申込先 〒651-2181 神戸市西区曙町1070
兵庫県立障害者スポーツ交流館
『 障害区分判定専門委員会 』 撫 苑
T E L : 078-927-2727
F A X : 078-927-8022
E-mail : kouryukan@hwc.or.jp
申込期限 令和4年11月19日(土) まで