

平成28年度神奈川県初級障がい者スポーツ指導者養成講習会実施要綱

目 的	障がい者の適性に応じたスポーツの指導法及び障害について基本的な知識を身につけるため講習会を開催し、障がい者スポーツの指導ができる人材を養成するとともに、地域での障がい者スポーツの振興を図ることを目的とする。
主 催	神奈川県
後 援	公益財団法人日本障がい者スポーツ協会
協 力	社会福祉法人神奈川県総合リハビリテーション事業団 神奈川県障がい者スポーツ指導者協議会
期 日	平成29年2月25日(土)、26日(日)、3月5日(日)、12日(日) ※別途、4、5月の県障がい者スポーツ大会陸上競技会に1日参加 全5日間
場 所	神奈川県社会福祉会館(2月25日(土)) 横浜市神奈川区沢渡4-2(「横浜駅」下車徒歩15分) 神奈川県立体育センター(2月26日(日)、3月5日(日)、12日(日)) 藤沢市善行7-1-2(小田急線「善行駅」下車徒歩7分)
対 象	原則として県内在住、在勤、在学する平成28年4月1日現在、18歳以上(高校生不可)の者で、且つ障がい者スポーツに興味・関心があり、今後、神奈川県で障がい者スポーツ活動が可能な方。
定 員	40名
受 講 料	無 料(別途テキスト代3,500円、登録料等9,300円が必要となります) ※テキスト ・新版障害者スポーツ指導教本(2,500円) ・平成29年度全国障害者スポーツ大会競技規則(1,000円) ※登録料等…(公財)日本障がい者スポーツ協会へ資格申請・認定料(5,500円)及び登録料(3,800円)を納めます。資格の更新を希望する場合は、同協会の定める期間内に所定の登録料を納めることとなっています。
日 程	別紙カリキュラムのとおり
申 込 み	平成29年2月1日(水)~10日(金)必着 ※応募者多数の場合は、抽選とさせていただきます。 *上記期間中に、ホームページ(平成28年12月16日より情報公開)からダウンロードした申込書に、必要事項をご記入の上、 <u>郵送により</u> 、下記事務局へお申込みください。FAX不可。 *お申込みされた方には、締切後に通知文を発送します。内容をご確認ください。
そ の 他	・全課程修了者に「修了証」を交付します。 ・本講習会は、(公財)日本障がい者スポーツ協会の認定を受けて実施しています。修了者は同協会の「初級障がい者スポーツ指導員」の登録申請を行います。 また、神奈川県障がい者スポーツ指導者協議会へも登録できます。
事 務 局	公益財団法人神奈川県身体障害者連合会 〒221-0844 横浜市神奈川区沢渡4-2(県社会福祉会館内) TEL:045-311-8744 FAX:045-316-6860 http://kanagawa-kenshinren.or.jp

平成28年度

神奈川県障がい者スポーツ指導者養成講習会受講申込書

申込日 平成29年 月 日

ふりがな		性別	生年月日
氏名		男 ・ 女	昭和・平成 年 月 日 (歳)
障害の有無	無 有 (肢体 (車椅子 (有・無)・視覚・聴覚・内部・その他 ()))		
現住所	〒		
	TEL	— () —	FAX — () —
	メール		
勤務先・学校等 名称及び所在地			
参考となる資格	例：日本陸上競技連盟B級公認審判員、神奈川県体育協会公認スポーツ指導員		
得意なスポーツ種目・スポーツ経験歴	例：陸上競技、投てき10年、サッカー 5年、水泳 3年など		
障害のある方とのスポーツ及びレクリエーション関係の指導歴または活動歴	例：車椅子バスケットボールボランティア、視覚障がい者の伴走など		
申込の動機及び受講後どのように活かしていきたいかお書きください			

- 注) 1 申込する際、日程を必ず調整していただき、全5日間出席出来る方に限ります。
2 必要事項を記入し、あてはまるものに○印を付けてください。
3 学生の方は学校名の欄に学校名、学部、学年等を明記してください。
4 郵便番号は必ず記入してください。
5 個人情報のため、郵送でお送りください。(FAX不可)