

写

熊パス指協第 24013 号

令和 6 年 10 月 4 日

(公財) 熊本県スポーツ協会 会長 様

熊本パラスポーツ指導者協議会

会 長 辻 啓 司

令和 6 年度パラスポーツ指導者養成講習会 (初級スポーツ指導員)
の周知について (依頼)

時下、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

日頃から当協議会の活動及び運営につきましては、ご理解、ご協力をいただき感謝申し上げます。

また、障がい者のスポーツの普及、振興にご尽力されていることに対し、敬意を表します。

さて、当協議会では、パラスポーツ指導者養成講習会 (初級スポーツ指導員) を下記のとおり実施いたします。

つきましては、貴管下加盟団体等にご周知くださいますようお願い申し上げます。

記

- 期 日 令和 6 年 11 月 30 日 (土)
令和 6 年 12 月 1 日 (日)・12 月 7 日 (土)
- 場 所 熊本県社会福祉事業団
〒861-8039 熊本市東区長嶺南 2 丁目 3-2 TEL096-383-6553
- 主 催 熊本県障害者スポーツ・文化協会
- 主 管 熊本パラスポーツ指導者協議会
- 講習内容及び講習時間
別紙、実施要綱及びカリキュラム表のとおり

連絡・問い合わせ先

熊本パラスポーツ指導者協議会

〒861-8039 熊本市東区長嶺南 2 丁目 3-2

熊本県障害者スポーツ・文化協会内

TEL 090-9495-3866 (辻) FAX 0968-43-9122

令和6年度 パラスポーツ指導者養成講習会実施要綱
(初級スポーツ指導員)

1. 目的
パラスポーツの普及と振興を図るため、パラスポーツについての基礎的な知識と技術を習得したパラスポーツ指導者を養成することを目的とする。
2. 主催 熊本県障害者スポーツ・文化協会
3. 後援 公益財団法人 日本パラスポーツ協会
4. 実施主体 熊本パラスポーツ指導者協議会
5. 場所 熊本県社会福祉事業団
〒861-8039 熊本市東区長嶺南2丁目3-2
TEL 096-383-6553 FAX 096-383-6554
6. 期日 令和6年11月30日(土) 午前10時～午後6時00分(9時受付)
12月1日(日) 午前9時～午後5時45分
12月7日(土) 午前9時～午後5時45分 計3日間
7. 定員 30名(定員に達した場合は、申し込み締め切り前でも締め切ることがあるので、早めに申し込むこと)
8. 参加資格 パラスポーツの普及と振興に貢献する意欲のある県内在住の満18歳以上(令和6年4月1日現在)の人
9. 申込方法
(1) 申込み切 別紙受講申込書に必要事項を記入の上、令和6年11月1日(金)必着として、郵便またはFAXにて申し込むこと。
(2) 申込先 〒861-8039 熊本市東区長嶺南2丁目3-2
熊本県障害者スポーツ・文化協会内
熊本パラスポーツ指導者協議会
TEL: 090-9495-3866 (辻) FAX: 0968-43-9122
Mail: office@ksssk.jp
10. 研修内容 別紙カリキュラム表のとおり
11. 参加費用 5,000円(申込後、事務局より連絡する口座番号にて納入すること。
なお、納金後の参加費は返金しない。)
※参加費内訳 日本パラスポーツ協会発行の競技規則集、指導教本およびテキスト代
12. 資格申請 本講習会の修了者は、(公財)日本パラスポーツ協会の公認パラスポーツ指導員(初級)の資格申請ができる。なお、資格申請に必要な認定料・申請料5,500円および登録料3,800円の計9,300円が必要です。
13. 感染対策 当日は消毒等の感染防止にご協力ください。
14. その他 実技があるので、運動のできる服装、運動靴(上・下履き)の準備をすること。昼食は各自で用意すること。

* 個人情報については、当協議会の活動に使用するほか、パラスポーツ関係のご案内等に
必要な情報を熊本県障害者スポーツ・文化協会に提供することがあります。

令和6年度 パラスポーツ指導者(初級)養成講習会 カリキュラム

熊本パラスポーツ指導者協議会

実施日	実施時間	講習科目	時間	講師
11月30日 土曜日	10:00~11:30	パラスポーツの意義と理念	1.5	辻 啓司
	12:30~14:00	パラスポーツに関する諸施策	1.5	甲斐 愛
	14:15~16:15	各障がいの理解(身体障がい(内部障がい含む))	2.0	東 利雄
	16:30~18:00	安全管理	1.5	松村 勇治
12月1日 日曜日	9:00~12:00	各障がいの理解(知的障がい:精神障がい)	3.0	小笠原 嘉祐
	13:00~14:30	障がいのある人との交流(卓球バレークラブと)	1.5	菊本 和幸
	14:45~17:45	各障がいのスポーツ指導上の留意点と工夫 (車いすバスケットボール)	3.0	平井 智基
	9:00~10:30	全国障害者スポーツ大会の概要	1.5	中尾 直道
12月7日 土曜日	10:45~11:45	各障がいの理解(視覚障がい:聴覚障がい)	1.0	田中 みさ代
	12:45~14:15	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	山本 行文
	14:30~16:00	コミュニケーションスキルの基礎	1.5	永野 典嗣
	16:15~17:45	パラスポーツ推進の取り組み	1.5	辻 啓司

※講師の都合等により変更になる場合があります。

令和6年度 パラスポーツ指導者(初級)養成講習会

受講申込書

							NO.
受講者本人	姓名		男女	生年月日	(西暦)	年 月 日生	歳
	住所	〒			携帯電話		
	TEL	FAX		E-mail			
勤務先	名称				職名・職務内容		
	所在地	〒					
	TEL	FAX		E-mail			
勤務先 所属団体 以外の	団体名						
	事務所所在地	〒					
	TEL	FAX		E-mail			
文書の送付先 自宅 () 勤務先() 所属団体()							
(これまでのスポーツ経験・資格・経歴・活動状況を記入してください。)							
パラスポーツ指導歴 年 ヶ月				内容			
(要約筆記者及び手話通訳者)				補装具使用の有無(使用の場合は装具名を記入)			
必要なし・必要(要約筆記・手話通訳)				使用()・使用しない			
(備考)							