

大協第 18 号
平成30年5月27日

大阪府テニス協会 御中

大阪府障がい者スポーツ協会
会長 橋 爪 静 夫
(公 印 省 略)

公益財団法人 日本体育協会公認スポーツ指導者資格保持者コース

平成30年度 大阪府中級障がい者スポーツ指導者養成講習会

開催に伴う要項の周知について（依頼）

平素は、当協会の運営事業に何かとご協力を賜り、誠にありがとうございます。

さて、当協会では公益財団法人大阪体育協会のご協力を得て、公益財団法人日本体育協会公認指導者を対象に「平成30年度大阪府中級障がい者スポーツ指導者養成講習会」を開催する運びとなりました。

つきましては、貴団体登録者(公益財団法人 日本体育協会公認スポーツ指導者資格保持者)に標記開催要項をご周知くださいますようお願い申し上げます。

記

- 1 開催日程：平成30年8月11日(土・祝) 12日(日) 19日(土) 20日(日)
- 2 開催場所：ビッグアイ————→ 堺市南区茶山台1-8-1(11日・12日・20日)
ファインプラザ大阪→堺市南区域山台5丁1-2(19日)
- 3 宿 泊：講習会会場のビッグアイに宿泊施設が併設されています。宿泊室を確保しています。ご利用ください。
- 4 そ の 他：要項等を配布頂ける場合は、配布数を送付させていただきます。
要項等をHP等に掲載していただける場合は、データを送付させていただきます。

以上

大阪府障がい者スポーツ協会

大阪府立障がい者交流促進センター内

(ファインプラザ大阪)

担当：小西・森本

〒590-0137 大阪府堺市南区域山台5-1-2

TEL 072-296-6311 FAX 072-296-6313

E-mail：h-konishi@fitness21.or.jp

大阪府中級障がい者スポーツ指導員

養成講習会

お知らせ



1. 日程と開催場所

- ・ 8月11日(土・祝) ビッグ・アイ
 - ・ 8月12日(日) ビッグ・アイ
 - ・ 8月18日(土) ファインブラザ大阪
 - ・ 8月19日(日) ビッグ・アイ
- ・ ビッグ・アイ：堺市南区茶山台 1-8-1
※宿泊施設を併設しており、宿泊室を確保しています
- ・ ファインブラザ大阪：堺市南区城山台 5丁 1-2

2. 講習内容

講義：

- ①障がい者スポーツ概論 (1.5h)
- ②障がい各論 (11.5h以上)
(脳原性麻痺・CP・CVP、脊髄損傷・切断・関節障がい
その他、機能障がい、視覚障がい、内部障がい聴覚
障がい、知的障がい、精神障がい)
- ③全国障害者スポーツ大会の概要 (1.5h)
- ④義肢装具の理解 (1.5h)
- ⑤地域での障がい者スポーツの取り組み (4.0h)
- ⑥障がい者にとってのスポーツの価値 (1.0h)

実技：

- ①車いすとスポーツ (2.0h)
 - ②視覚障がい者とスポーツ (2.0h)
 - ③脳原性麻痺者とスポーツ (2.0h)
 - ④障がいの特性に応じた水泳への導入法 (2.0h)
- ※講習会後、障がい者スポーツ指導等の活動実績につ
いてレポートを提出していただきます。

3. 対象者・定員・受講料

対象者：公益財団法人日本スポーツ協会公認ス
ポーツ指導員資格(スポーツリーダーを除
く)を取得し、初期登録から3年以上の
指導経験を有する方。(日本スポーツ協会
公認指導者登録が2015年8月10日以前
の方)

定員：40名(定員を超えた場合は抽選)

受講料：16,000円

この講習会では、「(公財)日本障がい者
スポーツ協会編平成30年度版全国障害
者スポーツ大会競技規則集」(1,000円)
および平成28年4月発行の「新版 障が
い者スポーツ指導教本(初級・中級)
(2,500円)を使用します。所持しておら
れない方は別途費用が必要となります。

4. 申込期間・申込方法・申込先

申込期間：平成30年4月10日(火)～7月10日(火)

申込先：〒590-0137 堺市南区城山台5丁1-2

大阪府立障がい者交流促進センター内

大阪府障がい者スポーツ協会 小西宛

TEL 072-296-6311 fax 072-296-6313

申込方法：別紙申込用紙に必要事項を記入し、上記申
込先に郵送かFAXでお申込ください。

5. その他

- ・ 全課程を修了された方は、(公財)日本障がい者
スポーツ協会公認の中級指導員として資格申請
ができます。但し1講義でも欠席された場合は、
修了とはなりませんのでご注意ください。
- ・ テキストおよび筆記用具とトレーニングウェア
や室内用シューズなど実技で使用するものをご
持参ください。
- ・ ガイドヘルパー等が必要な方は各自でご対応を
お願いします。

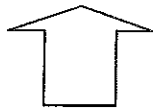
6. 主催・後援・協力・その他

主 催：大阪府障がい者スポーツ協会

後援(予定)：大阪府・(公財)日本障がい者スポーツ協会・
(公財)大阪体育協会

協 力：大阪府立障がい者交流促進センター
大阪障がい者スポーツ指導者協議会

そ の 他：申込用紙の個人情報、申込者への通知や(公財)
日本障がい者スポーツ協会に養成講座修了時の
報告等、事務処理のみに使用いたします。



FAX 072-296-6313

大阪府障がい者スポーツ協会 小西宛

受講申込書

講習会名	平成30年度 大阪府中級障がい者スポーツ指導員養成講習会 (公益財団法人 日本スポーツ協会公認スポーツ指導者資格保持者コース)		
ふりがな		性別	生年月日 年齢
氏名		男・女	西暦19 年 月 日生 歳
(公財)日本スポーツ協会公認指導者資格名		(公財)日本スポーツ協会公認指導者登録日	
登録番号		西暦 年 月 日登録 2015年8月10日以前に登録された方	
現住所	〒		
TEL		FAX	
勤務先名			
勤務先住所	〒		
TEL		FAX	
書類の送付先	現住所 ・ 勤務先 (いずれかに○)		
障がい	有・無 ※有の場合、障がい名をご記入ください↓	○ ・ ×	⇒ 車いすユーザーです
障がい名		○ ・ ×	⇒ 手話通訳が必要です
専門スポーツ種目 (自身のスポーツ歴)	※年数もお書きください		
障がい者スポーツでの 主な活動内容	具体的に		
	全国障害者スポーツ大会に 関する活動	有 地域予選会サポート 全国大会サポート	無
講習会使用テキスト ※お持ちでない方は必ず ご購入ください	障がい者スポーツ指導教本(初級・中級) 2,500円		購入する ・ しない
	全国障害者スポーツ大会競技規則集平成30年度版 1,000円		購入する ・ しない
宿泊について 1泊 6,000円程度 障がい割引あり	講習会場のビッグ・アイに宿泊を 希望する・希望しない		
	宿泊希望日	11日(土) 18日(土)	連絡事項があればご記入ください

※上記の個人情報は、本講習会関係資料の送付および本事業を実施する際に利用させていただきます。

※(公財)日本スポーツ協会公認指導者資格名・登録番号・資格認定日は必ずご記入ください。

※資格登録証のコピーを添付してください。