

令和2年7月6日

(問い合わせ先) 障害保健福祉課 課長 田村 博 外線 076-225-1425 内線 4080
--

2020年度（公財）日本障がい者スポーツ協会公認
「初級障がい者スポーツ指導員養成講習会」の実施について

- 1 目的 県内における障害者スポーツの振興を図るため、その普及指導に当たる（公財）日本障がい者スポーツ協会公認初級障がい者スポーツ指導員の養成を目的として、講習会を開講する。
- 2 実施日程 2020年 9月12日（土）かほく市七塚健康福祉センター
及び会場 9月13日（日）かほく市七塚健康福祉センター
10月11日（日）かほく市七塚健康福祉センター
11月29日（日）かほく市河北台体育館
- 3 修了式 11月29日（日）11時30分～ かほく市河北台体育館
- 4 対象者 石川県内に在住又は在勤、在学の2020年4月1日現在、満18才以上の方で、障がい者のスポーツ・レクリエーションに関心があり、今後、地域でのスポーツの普及・強化に興味のある方、障がい者スポーツの振興に意欲のある方。
- 5 受講費用 無料
(傷害保険料等およびテキスト・資料・競技規則集代金は別途4,000円必要)
- 6 受講定員 30名
- 7 申込先 石川県障がい者スポーツ指導者協議会
〒920-8557 金沢市本多町3-1-10
石川県障害者スポーツ協会内 養成講習会事務局 宛
TEL：076-264-3135
- 8 申込期限 2020年8月28日（金）必着

2020年度（公財）日本障がい者スポーツ協会公認
初級障がい者スポーツ指導員養成講習会 開催要項

1. 目的

県内における障がい者スポーツの振興を図るため、その普及指導に当たる（公財）日本障がい者スポーツ協会公認初級障がい者スポーツ指導員の養成と同時にその資格認定を目的として、同規定により講習会を開催する。

2. 主催・主管・後援・協力

【主催】 石川県

【主管】 石川県障がい者スポーツ指導者協議会

【後援】 かほく市

（公財）石川県体育協会

石川県障害者スポーツ協会

（一財）石川県レクリエーション協会

（公社）石川県理学療法士会

（公社）石川県作業療法士会

（社福）石川県社会福祉協議会

（公財）日本障がい者スポーツ協会

【協力】 かほく市身体障害者福祉協会

3. 日程 2020年9月12日（土） 8:50～16:20 9月13日（日） 9:00～16:10
10月11日（日） 9:00～17:50 11月29日（日） 10:00～12:20 計4日間

4. 会場 9/12・9/13・10/11：かほく市七塚健康福祉センター（かほく市遠塚口52-10）
11/29：かほく市河北台体育館（〒929-1173 かほく市遠塚口47番地1）

5. 受講対象者 石川県内に在住または在勤、在学の2020年4月1日現在、満18才以上の方で、障がい者のスポーツ・レクリエーションに関心があり、今後、地域でのスポーツの普及・強化に興味のある方、障がい者スポーツの振興に意欲のある方。

6. 受講費用 受講料 無料

（※但し、傷害保険料等およびテキスト・資料・競技規則集代金として別途4,000円が必要です。受講決定通知が届きましたら、決定通知に記載の口座へお振込みください。）

7. 資格申請費用 ※学科・実技の全講習を修了していない場合、資格の申請はできませんのでご注意ください。
初級スポーツ指導員資格を取得希望の方は、以下の費用を学科講習の最終日（12/6）に徴収いたします。

- 1)（公財）日本障がい者スポーツ協会 申請認定料5,500円・年間登録料3,800円 合計9,300円
- 2) 石川県障がい者スポーツ指導者協議会 年会費2,000円

8. 受講定員 30名（申込期間中でも定員になり次第、締め切ります）

9. 申込・問合せ

別紙「受講希望者・申込書」をご記入の上、電子メールまたは郵便にて、下記までお申込みください。

【申込期間】2020年7月6日（月）から2020年8月28日（金）必着

【申込先・問合せ先】石川県障がい者スポーツ指導者協議会 事務局

E-mail i-psca@snow.ocn.ne.jp

〒920-8557 金沢市本多町3-1-10 石川県障害者スポーツ協会内（養成講習会事務局）

076-264-3135

※申込書は、石川県障害者スポーツ協会ホームページの[指導員情報]からもダウンロードできます。

※個人情報については、講習会運営管理のために使用し、それ以外の目的では使用いたしません。

10. 受講の決定 ①申込確認が済み次第、電子メールまたは郵送にて受講決定を通知します。
②決定通知が届きましたら、テキスト等代4,000円を通知に記載の口座へお振込みください。
※振込手数料は受講者のご負担となります。
※一度お振込みいただいた代金は返金できません。
※領収書は振込受領書に代えさせていただきます。

11. 受講のキャンセル 上記お振込の有無に関わらず、申込後のキャンセルは、石川県障がい者指導者協議会事務局までご連絡ください。

2020年度(公財)日本障がい者スポーツ協会公認 初級障がい者スポーツ指導員養成講習会 日程表

※新型コロナウイルス感染状況および講師の都合により
変更される場合があります

2020/7/1

◎9/12・9/13・10/11会場:かほく市七塚健康福祉センター(かほく市遠塚口52-10)

	時程	必要 時間数	授業 形態	講習科目	講師
9/12 (土)	8:30 ~ 8:50			受付	
	8:50 ~ 9:00			開講式 オリエンテーション	
	9:00 ~ 10:30	1.5	講義	全国障害者スポーツ大会の概要	石川県障がい者スポーツ指導者協議会 顧問 井上 明浩
	10:30 ~ 10:40			休憩	
	10:40 ~ 12:10	1.5	講義	障がい者スポーツ推進の取り組み	石川県障がい者スポーツ指導者協議会 理事長 作間 祥一
	12:10 ~ 13:10			昼食	
	13:10 ~ 14:40	1.5	講義	障がい者スポーツの意義と理念	京都産業大学 教授 奥田 睦子
	14:40 ~ 14:50			休憩	
	14:50 ~ 16:20	1.5	講義	コミュニケーションスキルの基礎	京都産業大学 教授 奥田 睦子
9/13 (日)	8:50 ~ 9:00			受付	
	9:00 ~ 10:30	1.5	講義	障がい者スポーツに関する諸施策	石川県健康福祉部障害保健福祉課 主事 臼井 智哉
	10:30 ~ 10:40			休憩	
	10:40 ~ 12:10	1.5	講義	安全管理	金沢医科大学 准教授 志賀 英明
	12:10 ~ 13:10			昼食	
	13:10 ~ 16:10	3	講義	各障がいの理解(身体障がい) 肢体不自由、視覚障がい、 聴覚障がい、内部障がい含む	石川県リハビリテーションセンター 次長 岸谷 都
10/11 (日)	8:50 ~ 9:00			受付	
	9:00 ~ 10:30	1.5	講義	各障がいの理解(知的障がい) 発達障がい含む	石川県障がい者スポーツ指導者協議会 顧問 井上 明浩
	10:30 ~ 10:40			休憩	
	10:40 ~ 12:10	1.5	講義	各障がいの理解 (精神障がい)	北陸学院大学 教授 田引 俊和
	12:10 ~ 13:10			昼食	
	13:10 ~ 14:40	1.5	講義 演習	スポーツのインテグリティと 指導者に求められる資質	金沢星稜大学 教授 池田 幸應
	14:40 ~ 14:50			休憩	
	14:50 ~ 17:50	3	実技	各障がいのスポーツ指導上の 留意点と工夫	石川県障がい者スポーツ指導者協議会

◎11/29会場:かほく市河北台体育館(〒929-1173 かほく市遠塚口47番地1)

11/29 (日)	9:50 ~ 10:00			受付	
	10:00 ~ 11:30	1.5	実技	障がいのある人との交流	石川県障がい者スポーツ指導者協議会
	11:30 ~ 11:50			修了式 修了証書授与	
	11:50 ~ 12:20			事務連絡	

受講希望者・申込書

講習会名	令和2年度 初級障がい者スポーツ指導員養成講習会<会場:かほく市>			
ふりがな		性別	生年月日	年齢
氏名		男・女	(西暦) 年 月 日生	歳
現住所	〒 - TEL () - FAX () - 携帯番号 ()			
メール・ウェブ環境 ※○で囲んでください	資料の受取方法: <input checked="" type="checkbox"/> 郵送 ・ <input checked="" type="checkbox"/> FAX ・ <input checked="" type="checkbox"/> メール メールアドレス: <input checked="" type="checkbox"/> PC ・ <input checked="" type="checkbox"/> 携帯 ()			
勤務先・学校 機関・団体等 名称				
勤務先・学校 機関・団体等 所在地	〒 - TEL () - FAX () -			

障害の有無	有・無	障害の種類	※下記の、該当する箇所を○で囲んでください						
			肢体	視覚	聴覚	内部	知的	精神	その他
補装具等	受講時に使用する補装具等をご記入ください(例:車椅子、電動車椅子、両松葉杖 等)								

受講の動機	
-------	--

備考	
----	--

注)・ 学生の方は学校名の欄に(学生)と明記してください。
・ 受講に際し、特別な配慮が必要な場合には、その内容を備考欄にご記入ください。
※ 上記の情報は、障害者スポーツ養成事業に関する目的のみに使用させていただきます。