

令和元年度鹿児島県障がい者スポーツ導入研修会【出水会場】

募 集 要 綱

1. 目的 障害者がそれぞれの地域で恒久的にスポーツに親しむ環境をつくる（拠点づくり）ため、その拠点づくりの中心となる人材を養成する。
2. 主催 鹿児島県、鹿児島県障害者スポーツ協会、
社会福祉法人鹿児島県身体障害者福祉協会
3. 協力 鹿児島県レクリエーション協会、鹿児島県障害者スポーツ指導者協議会
4. 後援 出水市、出水市教育委員会、社会福祉法人出水市社会福祉協議会、
出水市スポーツ推進員委員会
5. 日時 令和2年2月29日（土）10時20分～3月1日（日）13時00分
※受付は2月29日10時00分から行う
6. 会場 2月29日：出水市中央公民館：学習室1.2
〒899-0208 鹿児島県出水市文化町23
電話 0996-63-2106
3月1日：レストケア出水 デイ・ホスピスセンター凜 1階
〒890-0212 鹿児島県出水市上知識町806番地
電話 0996-63-1100
7. 講習内容 2月29日（土） 10時20分～16時40分
講義「本県における障がい者スポーツの現状と課題」
講義・実技「ボッチャ」
講義・実技「ラダーゲッター」
講義「魅力あるイベントづくり」
※講義終了後、「情報交換会」（希望者のみ）を実施予定
3月1日（日） 9時00分～13時00分
実習「ボッチャ・ラダーゲッター教室」
※実際に開催する障がい者スポーツ教室の運営実習を行う
8. 受講対象者 今後の地域拠点でのサポート活動に参加意欲のある方
9. 定員 **20名**
※申込者多数の場合は、抽選にて決定する。
10. 費用 無料
11. 申込方法 別紙申込書により郵送、FAX、メールのいずれかで申し込むこと。
12. 申込先 〒890-0021 鹿児島市小野1-1-1 ハートピアかごしま3階
鹿児島県障害者スポーツ協会（担当：前田・村山）
TEL 099-228-6271 FAX 099-228-6710
Eメール shinshokyo@shogaisha-kagoshima.jp
13. 締切日 **令和2年2月19日(水)必着**
14. その他 ◇ 指導員や審判員資格は取得できない。
◇ 傷害保険は主催者において加入する。
◇ 受講の可否は2月25日までに本人へ連絡する。
◇ 昼食、実技の用意（ウェア、屋内シューズ等）は各自ですること。

令和元年度鹿児島県障害者スポーツ導入研修会(出水会場)

受講申込書

ふりがな				性別	男・女	生年月日	年 月 日生
氏名						年齢	歳
現住所	〒						
TEL FAX	TEL()			FAX()			
勤務先・学校等 名称							
勤務先・学校等 所在地	〒						
TEL FAX	TEL()			FAX()			
障害の有無	有 ・ 無		車椅子使用の有無		有 ・ 無		
障害名(内容を詳しく)							
スポーツに関する 資格や役割 (※○印をして下さい)	1. 日本障がい者スポーツ協会公認障がい者スポーツ指導員(初級・中級・上級) 2. 日本スポーツ協会公認スポーツ指導者資格(資格名:) 3. 日本レクリエーション協会の指導者資格 (資格名:) 4. 審判資格(競技名:) 5. 市町村スポーツ推進員						
備考 (自己PRなどあればご記入下さい)							
情報交換会	出水市役所周辺予定 参加費は4,000円程度	どちらかに○をしてください					
		参加を希望します			参加しません		

- (注) 1. 必要事項の記入及び該当するものに○をつけて下さい。
 2. 学生の方は学校名の横に(学生)と明記してください。
 3. 特記事項があれば備考欄に記入してください。

FAX 099-228-6710

Eメール shinshokyo@shogaisha-kagoshima.jp

令和2年2月19日(水)必着