

平成 30 年度鹿児島県障がい者スポーツ導入研修会【和泊会場】

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. 後 援 鹿児島県障害者スポーツ指導者協議会、和泊町、知名町、
(予 定) 和泊町教育委員会、知名町教育委員会、社会福祉法人和泊町社会福祉協議会、
社会福祉法人知名町社会福祉協議会、和泊町スポーツ推進員委員会、
知名町スポーツ推進員委員会、和泊町身体障害者福祉協会
知名町身体障害者福祉協会、障害者就労支援施設さねん、
元気！わどまりクラブ、NPO 法人沖永良部スポーツクラブ・ELOVE
4. 期 日 平成 31 年 2 月 16 日（土）～17 日（日） 9 時 30 分～ 受付
※受付は 16 日 9 時 30 分から和泊町役場会議室で行う
5. 会 場 和泊町役場：会議室、多目的ホール、役場周辺
〒891-9192 大島郡和泊町和泊 10 番地
6. 講習内容 16 日（土） 10 時～17 時
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「フライングディスク」
講義「魅力あるイベントづくり」

17 日（日） 9 時～13 時
実習「ボッチャ・フライングディスク教室」
※実際に開催するスポーツ教室の運営を行う
7. 受講対象者 今後の地域拠点でのサポート活動に参加する意欲のある方
8. 定 員 **20 名**
※申込者多数の場合は、抽選にて決定する。
9. 費 用 無料
10. 申込み方法 別添申込書により郵送、FAX、メールのいずれかで申し込むこと。
11. 申込み先 〒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・前原）
TEL 099-228-6271 FAX 099-228-6710
Eメール shinshokyo@shogaiisha-kagoshima.jp
12. 締 切 日 **平成 31 年 2 月 8 日(金)必着**
13. 備 考 ◇ 日本ボッチャ協会公認の指導員や審判資格は取得できない。
◇ 傷害保険は当方で加入する。
◇ 受講の可否は本人へ連絡する。
◇ 実技の用意（ウェア、シューズ等）をすること。
◇ 昼食は各自で準備すること。

平成30年度鹿児島県障がい者スポーツ導入研修会【和泊会場】

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・鹿児島県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 (自己アピール等あればお書き下さい)							

- (注) 1. 必要事項を記入し、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を活用してください。

FAX 099-228-6710
 Eメール shinshokyo@shogaisha-kagoshima.jp
 H31. 2. 8(金)必着