

令和 2 年度
中 級 障 が い 者 ス ポ ー ツ 指 導 員 養 成 講 習 会 (1)
開 催 要 項

1. 目 的 障がい者スポーツの振興を図り、その健康の維持増進に寄与するために、障がい者のスポーツ指導について専門的な知識と技能を身につけた指導者の養成を図ることを目的とする。
2. 主 催 公益財団法人日本障がい者スポーツ協会
3. 後 援 岐阜県、岐阜市
一般社団法人岐阜県障害者スポーツ協会
4. 協 力 NPO法人岐阜県レクリエーション協会
岐阜県障害者スポーツ指導者協議会
5. 期 間 【前 期】令和2年7月8日(水)～ 12日(日)
【後 期】令和2年12月16日(水)～ 20日(日)
6. 会 場 ◆岐阜県福祉友愛アリーナ
〒502-0931
岐阜県岐阜市則武1816-1
Tel 058-233-7500 Fax 058-233-7506
HP ｱﾄﾞﾙｽﾞ <https://yuai-arena.gpsa.jp/>

◆岐阜県福祉友愛プール
〒502-0851
岐阜県岐阜市鷺山向井2563-18
Tel 058-295-1100 Fax 058-295-1020
HP ｱﾄﾞﾙｽﾞ <https://www.fukushiyuuai-pool.jp/>
7. 講習内容 (下記、講習カリキュラム参照)
8. 受講対象者
 - 1) 本協会公認の初級障がい者スポーツ指導員の有資格者で、資格認定日が2018年7月7日以前の者(初級資格取得後2年以上経過している者)で、かつ80時間(10日程度)以上の指導経験を有している者(手帳に記録がある)。
 - 2) 前・後期すべてのカリキュラムを履修できる者
9. 定 員 40名(定員を超えた場合は、抽選といたします)
10. 受講料 26,000円(前後期分) 受講料は講習会初日に受付にてお支払いください。

1 1. 申込み・問合せ

以下宛先に、①・②書面を郵送またはメールにて申込みを行なう（FAX での申込みは不可）。

① 受講申込書（所定の書式のもの）

② 障がい者スポーツ指導者手帳の活動実績証明のコピー（初級資格取得後の活動実績）

申込期間：令和 2 年 5 月 12 日（火）～令和 2 年 5 月 29 日（金）

◆申込み・問合せ先：公益財団法人日本障がい者スポーツ協会 スポーツ推進部 山下 坂下
〒103-0014 東京都中央区日本橋蛸殻町 2-13-6 ユニソ水天宮ビル 3F
TEL：（部直通）03-5695-5420 FAX：03-5641-1213
MAIL：koshu-entry@jsad.or.jp

※メールでの申込みをされる方は、①申込書は Word 形式で、②活動実績証明は PDF 形式でお送りください。

※メール申込は、申込後 5 日以内に事務局より受信確認のメールを送ります。メールが届かない場合はご連絡ください。

※メール件名を「令和 2 年度中級講習会 1 岐阜 申込み」としてお送りください。

1 2. 受講者の決定

1) 申込用紙に記載された内容及び活動実績を確認し、受講者を決定する。

ただし、受講資格を満たした者が定員を超えた場合には抽選を行う。

2) 受講の可否については、本人宛に通知（申込み締切り後、14 日以内に郵送）する。

※申込み締め切りより 3 週間を超えて通知が届かない場合は必ず事務局までご連絡ください

1 3. テキストについて

以下の指定されたテキストを使用するので個人で事前に準備するか、当日受付にて購入すること。

① 障がい者のある人のスポーツ指導教本 初級・中級 2,500 円（税込み）

② 全国障害者スポーツ大会競技規則集（令和 2 年度版） 1,000 円（税込み）

※①「指導教本」は令和 2 年 3 月 30 日発刊の新版です（表紙オレンジ色）。お間違えないようご注意ください。

※金額は当日購入した場合の金額です。※個人で事前に準備する場合、購入方法は当協会 HP でもご案内しています

[\(http://www.jsad.or.jp/\)](http://www.jsad.or.jp/)

1 4. 傷害保険の加入について

主催者において講習期間中の受講者に対して傷害保険に一括加入する（保険内容は、死亡・後遺障害 1,000 万円、入院日額 5,000 円、通院日額 3,000 円）。これ以上の補償を望む場合には各自で別途保険に加入すること。講習会参加にあたり自己の責任において健康と安全に十分留意すること。

1 5. 個人情報の取扱いについて

主催者は個人情報保護に関する法令に遵守し、主催者が定める「個人情報保護規定」に基づき取り扱う。なお、取得した個人情報は、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し、これ以外の目的に個人情報を利用する場合は、その旨明示し了解を得るものとする。

1 6. その他

- ・本講習会は前期、後期のすべてのカリキュラム受講をもって修了とし、修了者には、公益財団法人日本障がい者スポーツ協会会長名の修了証を授与する。
- ・受講者としてふさわしくない行為があったと認められる場合は、受講が取り消される。
- ・本講習会は実技講習が含まれるため、実技内容に応じて、スポーツウェア、シューズ、水着等を用意すること（受講決定の際に実施する講習内容に応じて、準備物を再度連絡する）。
- ・手話通訳が必要な場合は、その旨を申込書に記載すること。但し、講習 1 週間前からのキャンセルについてはキャンセル料を徴収する。

<講習カリキュラム>

- 1) 講 義
- ①スポーツの意義と価値（演習含む） 3h
 - ②障がい者スポーツ指導員としてのキャリア形成（演習含む） 3h
 - ③地域における障がい者スポーツ振興 1.5h
 - ④身体の仕組みと体力づくり 3h
 - ⑤救急処置法（実技） 3h
 - ⑥リスクマネジメント 1.5h
 - ⑦スポーツ心理学Ⅰ 1.5h
 - ⑧障がい各論（身体障がい、知的障がい、精神障がい） 12h
 - ⑨障がい者のスポーツ指導における留意点 4.5h
 - ⑩全国障害者スポーツ大会競技の指導法と競技規則（実技） 12h
 - ⑪全国障害者スポーツ大会の歴史と目的・意義 1.5h
 - ⑫全国障害者スポーツ大会の実施競技と障害区分 3h
 - ⑬全国障害者スポーツ大会選手団編成とスタッフの役割 1.5h
 - ⑭補装具の理解 1.5h
 - ⑮発育・発達に応じた指導法 3h
 - ⑯ 最重度の障がい者のスポーツの実際（重症心身障がい児・者を含む）
（見学・実技可） 1.5

※上記、講習カリキュラムの実施日時については、受講決定の際に通知する。

以 上

<会場案内>

◆岐阜県福祉友愛アリーナ

〒502-0931

岐阜県岐阜市則武 1816-1

Tel : 058-233-7500

HP : <https://yuai-arena.gpsa.jp/>

◆岐阜県福祉友愛プール

〒502-0851

岐阜県岐阜市麓山向井 2563-18

Tel : 058-295-1100

HP : <https://www.fukushiyuui-pool.jp/>



【交通手段（路線バス）】

①JR 岐阜駅中央北口（10 番のりば）乗車

「メモリアル正門前」下車徒歩 10 分

※乗車時間約 16 分

②JR 岐阜駅中央北口（8 番のりば）乗車三輪駅迎
前行き

「希望が丘こども医療福祉センター前」下車 徒歩
2 分

※乗車時間約 15 分

受講申込書

講習会名	令和2年度 中級障がい者スポーツ指導員養成講習会(1)				
ふりがな		性	男	生年月日	西暦 19 年 月 日生
氏 名		別	女	年 齢	歳
スポーツ指導員 登録番号	番		取得資格 資格認定日		初級障がい者スポーツ指導員 年 月 日交付
現住所 TEL メールアドレス	〒 TEL メールアドレス				
勤務先・学校等 名 称					
勤務先・学校等 所 在 地	〒				
TEL・FAX	TEL ()		FAX ()		
障がいの有無 (いずれかに○)	有 ・ 無		車椅子使用の有無 (いずれかに○)		有 ・ 無
障がい名			手話通訳の有無 (いずれかに○)		有 ・ 無
文書の送付先 (いずれかに○)	現住所 ・ 勤務先				
専門スポーツ種目 (自身のスポーツ歴)					
受講動機					
障がい者スポーツでの 主な活動内容	全国障害者スポーツ大会 に関する活動(いずれかに○)		有 (地域予選会参加 ・ 全国大会参加)		無
講習会使用テキスト (いずれかに○) ※新版のため必ず 購入すること	個人で準備する ・ 当日購入する		障がいのある人のスポーツ指導教本 (初級・中級)		2,500円
	個人で準備する ・ 当日購入する		全国障害者スポーツ大会競技規則集 令和2年度版		1,000円
会場までの 交通手段 (いずれかに○)	公共交通機関 ・ 自家用車 ・ その他 ()				
備考					

※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。

<記入上の注意>

1. 登録番号、資格認定日を再度確認すること。不明の場合は、申込み先へ連絡し確認をすること。
2. 学生の方は学校名の横に(学生)と明記すること。
3. 勤務先・学校等の名称については、受講者名簿に記載をいたします。