

講
料
無
受

障がい者スポーツ指導者 資 質 向 上 研 修

障がい者スポーツを支える人材を対象として、指導者としての資質の向上を図るとともに、その専門性を障がい者スポーツの普及、推進に活かすための研修です。

会場

県立スポーツセンター

定員

各回 20 名程度

参加
対象

- ① 障がい者スポーツ指導員
- ② 障害者スポーツサポーター
- ③ かながわパラスポーツコーディネーター
- ④ 障がい者スポーツの指導を継続的に実施している者

※ 本講座は新型コロナウイルス感染症対策を講じて実施します。

※ 新型コロナウイルス感染症の影響により、会場・定員等を変更又は中止する場合があります。



	日 時	研修内容・講師	申込期限
第1回	令和4年 10 / 22 (土) 10:00 ~ 16:00	「地域で楽しむスポーツ①」 ～地域でパラスポーツを実施する際の工夫や留意点について、実践的に学ぼう～ 【講師】 古賀 稔啓氏 一般社団法人日本ユニバーサルボッチャ連盟 理事長 渡辺 美佐子氏 一般社団法人日本ユニバーサルボッチャ連盟 理事	令和4年9 / 30 (金)
第2回	令和4年 12 / 18 (日) 13:00 ~ 16:00	「スポーツ心理学」 ～スポーツ実施における心理サポートを学ぼう～ 【講師】 飯田 麻紗子氏 日本体育大学ハイパフォーマンスセンター 助教	令和4年11 / 25 (金)
第3回	令和5年 1 / 15 (日) 10:00 ~ 13:00	「地域で楽しむスポーツ②」 ～用具やルール、環境設定の工夫でスポーツを楽しむ方法を学ぼう～ 【講師】 鰐田 亜矢氏 神奈川県総合リハビリテーションセンター 神奈川県リハビリテーション病院 体育科	令和4年12 / 23 (金)
第4回	令和5年 2 / 5 (日) 10:00 ~ 13:00	「競技特性に応じた指導法 (ブラインドサッカー®)」 ～「見えないサッカー」といわれるブラインドサッカー®を体験してみよう～ 【講師】 buen cambio yokohama (ブエンカンビオ横浜)	令和5年1 / 13 (金)
第5回	令和5年 3 / 4 (土) 10:00 ~ 13:00	「競技特性に応じた指導法 (ウォーキングサッカー)」 ～障がいや年齢、経験に関わらず楽しむことができるウォーキングサッカーを体験してみよう～ 【講師】 NPO 法人 大和シルフィード・スポーツクラブ	令和5年2 / 10 (金)

※ 都合によりカリキュラムの一部が変更になる場合があります。



ともに生きる社会
かながわ憲章

KANAGAWA CHARTER for an Inclusive Society

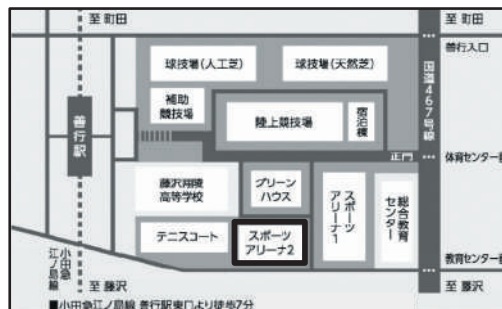
- 私たちは、あたたかい心をもって、すべての人のいのちを大切にします
- 私たちは、誰もがその人らしく暮らすことのできる地域社会を実現します
- 私たちは、障がい者の社会への参加を妨げるあらゆる壁、いかなる偏見や差別も排除します
- 私たちは、この憲章の実現に向けて、県民総ぐるみで取り組みます

ともに生きる

● 会場・アクセス

会 場：県立スポーツセンター スポーツアリーナ2
住 所：〒251-0871 神奈川県藤沢市善行7-1-2
アクセス：小田急江ノ島線 善行駅東口より徒歩7分

* 詳しくはスポーツセンターウェブサイトからご覧ください。



● 申込方法

(有料駐車場有り)

神奈川県障がい者スポーツ協会のウェブサイトからお申し込みください。FAX又は郵送でお申し込みの場合は、受講申込書に必要事項を記入し、申込期限までに申込先へお申し込みください。受講申込書はウェブサイトからもダウンロードできます。

* 申込期限は各回によって異なりますので、ご確認ください。

* 申込多数の場合は、抽選の上、連絡いたします。

● お問い合わせ・申込先

一般社団法人 神奈川県障がい者スポーツ協会
〒251-0871 藤沢市善行7-1-2 県立スポーツセンター グリーンハウス内

TEL : 0466-83-0033 FAX : 0466-83-0034

ウェブサイト URL : <https://kanagawa-parasports.or.jp/wp/>



令和4年度神奈川県障がい者スポーツ指導者資質向上研修 受講申込書

令和 年 月 日

ふりがな				性 別	年 齢
氏 名					
配慮事項の有無	有 ・ 無	障がいや配慮事項を記入 ()			
参加対象	<input type="radio"/>	(1) 障がい者スポーツ指導員			
	<input type="radio"/>	(2) 障害者スポーツサポーター			
	<input type="radio"/>	(3) かながわパラスポーツコーディネーター			
	<input type="radio"/>	(4) 障がい者スポーツの指導を継続的に実施している者			
その他の保有資格					

* 「参加対象」欄は、受講資格審査のために必要になりますので (1) ~ (4) に○をご記入ください。

	実施日			申込期限
受講希望回	<input type="radio"/>	第 1 回	10月22日 (土)	9月30日 (金)
	<input type="radio"/>	第 2 回	12月18日 (日)	11月25日 (金)
	<input type="radio"/>	第 3 回	1月15日 (日)	12月23日 (金)
	<input type="radio"/>	第 4 回	2月5日 (日)	1月13日 (金)
	<input type="radio"/>	第 5 回	3月4日 (土)	2月10日 (金)

* 受講を希望する回に、○をご記入ください。

* 複数回申込みできます。

住 所	〒	
連絡先	TEL :	MAIL :
所属クラブ		

* 「所属クラブ」欄は、障がい者スポーツの指導を継続的に実施している方のみご記入ください。