

～令和4年度 障がい者スポーツ指導者協議会～ 九州ブロック研修会開催要項

- 目的／公益財団法人日本パラスポーツ協会の公認障がい者スポーツ指導者が、その資質向上及び情報交換により緊密な連携を図ることによって障がい者スポーツ・レクリエーションの振興・発展に貢献することを目的とする。
- 主催／障がい者スポーツ指導者協議会 九州ブロック
公益財団法人 日本パラスポーツ協会
- 主管／大分県障害者スポーツ指導者協議会
- 後援予定／大分県障がい者スポーツ協会、社会福祉法人 太陽の家
- 日時／令和5年2月11日(土) 12:30～ 受付 13:00開会
12日(日) 12:00 終了予定
- 会場／社会福祉法人 太陽の家 サンスポーツセンター
〒874-0011 大分県別府市大字内籠1393番地2
TEL:0977-66-0277
- 日程／別紙のとおり *コロナ禍の状況により開催を中止する場合があります
- 対象者及び参加費／九州ブロック会員2,000円、会員以外の方3,000円
認定校在籍者 1,000円 当日、受付時に徴収します。
- 懇親会／コロナ禍の状況により未定です。
- 宿泊／各自でご予約ください。
- 申込方法／別紙申込書に必要事項を記入の上、郵送・FAX・メールにて申し込む
か下記 URL または右記 QR コードよりお申し込みください。
<https://forms.gle/HtHLsVRSgMM9UF1c9>
- 申込先／大分県障害者スポーツ指導者協議会
〒874-0011 大分県別府市大字内籠1393番2 (社福) 太陽の家
電話:0977-66-0277 FAX:0977-66-0393
E-Mail:sido@ooitamejiro.com
- 問い合わせ／障がい者スポーツ指導者協議会九州ブロック事務局 TEL:080-3223-3177
- 申込期限／令和5年1月29日(日) 必着
申込期間終了後に研修会の詳細内容等を送付いたします。



- ・本研修会は、日本パラスポーツ協会が定める「講習会・研修会開催における新型コロナウイルス感染症対策」に沿って実施します。参加者は体調チェックシートに研修会7日前から直前までの体調を記入し、研修会当日に提出をお願いします。
- ・新型コロナウイルス感染症の拡大状況によっては中止や変更が生じることがあります。
- ・申込書に記載された個人情報につきましては、本研修会以外の目的に使用することはありません。

～令和4年度 障がい者スポーツ指導者協議会～
九州ブロック研修会 日程

日程	時間	内 容	講 師 等
2 月 11 日 (土)	12:15～ 13:00	受 付	大分県障害者スポーツ指導者協議会
	13:00～ 13:10	開 会(あせびホール)	障がい者スポーツ指導者協議会 九州ブロック会長 山口 幸彦 大分県障害者スポーツ指導者協議会 会長 池部 純政
	13:20～ 14:10	事業部会報告 (あせびホール) ○情報部会 ○クラス分け部会 ○研修・研究部会 ○指導部会 ○トレーナー部会	情報部会長 辻 啓司 研修・研究部会長 永野 典詞 指導部会長 山田 力也 トレーナー部会長 吉井 剛 クラス分け部会長 高原 由美子
	14:20～ 15:50	【講演】 (あせびホール) 東京パラリンピックのレガシーとこれからの普及・強化支援策について(仮)	日本パラスポーツ協会 強化部強化支援課 課 長 仲前 信治
	16:00～ 17:20	実践報告 (あせびホール) ・「コロナ禍におけるスポーツ活動(仮)」 ・「全国ダウン症陸上競技記録会(仮)」	福岡県：北九州市障害者スポーツセンター 田中 八恵 宮崎県：日本知的障がい者陸上競技連盟 奥松 美恵子
2 月 12 日 (日)	9:30～ 12:00	【① 研修・演習】 (あせびホール1) 全国障害者スポーツ大会 障害区分研修・演習	九州ブロッククラス分け部会 クラス分け部会長 高原 由美子
	9:30～ 12:00	【② 実技】(あせびホール2) 卓球バレー指導者養成講習会	日本卓球バレー連盟 普及委員長 堀川 裕二
	9:30～ 12:00	【③ 研修・実技】 (コミュニティセンター) パラスポーツ導入のための基礎知識(仮) ～障がいのある方の体力測定～	医療法人社団 唱和会 明野中央病院 パラスポーツ外来

※都合により講師、内容等が変更になる場合やコロナ禍の状況により中止する可能性があります。

<オプション>

「太陽ミュージアム 見学ツアー」 施設詳細はこちらから <http://www.taiyonoie.or.jp/museum/>
12:30～ 500円/1人 ※当日会場にて徴収いたします。

～令和4年度 障がい者スポーツ指導者協議会～
九州ブロック研修会申込書

ふりがな					
氏名			男・女	年齢	歳
指導員資格 登録番号	初級 ・ 中級 ・ 上級 ・ スポーツコーチ ・ 認定校 ・ その他 (登録番号)				
現住所 連絡先	〒				
	電話番号 ()	—			
	ファクス ()	—			
	メールアドレス:				
所属先又は 勤務先					
所属先又は 勤務先住所	〒				
	電話番号 ()	—			
	ファクス ()	—			
2日目の受講		1. 全国障害者スポーツ大会障害区分研修・演習			
参加希望に ○印を記入		2. 卓球バレー指導者養成講習会			
		3. パラスポーツ導入のための基礎知識(仮)			
オプション参加	太陽ミュージアム見学ツアー		希望する ・ 希望しない		
競技団体所属の 有無	有 ・ 無	有の場合は 団体名			
		競技種目			
障がいの有無	有 ・ 無	有の場合は障がいの内容・程度	手話	有・無	
			車いす	有・無	
連絡事項					

*コロナ禍の状況により中止する場合があります。