

## 令和6年度初級パラスポーツ指導員養成講習会開催要項

### 1 目的

パラスポーツの振興のため、初級パラスポーツ指導員を養成・確保し、障がい者の自立と社会参加の促進を図ることを目的とする。

### 2 主催

青森県身体障がい者福祉センターねむのき会館

### 3 後援

公益財団法人日本パラスポーツ協会(予定)

### 4 開催日

令和7年2月1日(土)、2日(日)、8日(土)、9日(日)

※講習開始時間及び終了時間は変更する場合があります。

### 5 会場

青森県身体障がい者福祉センターねむのき会館 大研修室及び体育館

### 6 講習内容

別記講習科目参照

### 7 募集定員

30名(定員を超える場合は抽選とします。)

### 8 受講資格

次の(1)～(3)まですべて満たす方。

(1) 青森県内在住で、令和6年4月1日現在で18歳以上の方

(2) 全日程受講可能な方

(3) 資格取得後は、青森県内においてパラスポーツ指導員として活動できる方

### 9 受講料等

無料(ただし、下記の代金は別途かかります。)

(1)テキスト代

障がいのある人のスポーツ指導教本…2,500円

全国障害者スポーツ大会競技規則集…1,000円

計3,500円

(2)登録にかかる諸費用

申請・認定料(初年申請時のみ)…5,500円

年間登録料(年度更新)…3,800円

計9,300円

(3)受講に必要な付帯経費(昼食・交通費・宿泊料等)は、参加者の負担とする。

### 10 申込方法

別紙受講申込書に必要事項を記入し、下記申込先まで郵送・持参・メール・FAXにてお申し込みください。

### 11 申込期間

令和6年11月22日(金)～12月20日(金)(必着)

### 12 申込先

青森県身体障がい者福祉センターねむのき会館 担当:佐藤(毎週火曜休館日)

〒030-0122 青森市大字野尻字今田 52-4

TEL:017-738-5033/FAX:017-738-0745

E-Mail:akiko.sato@nemunoki.jp

URL:<http://www.nemunoki.jp>

### 13 受講者の決定

受講の可否については、申込締切後に郵送にて通知する。

### 14 その他

- (1) 受講決定者には、本人宛に通知します。
- (2) 全課程履修者には、青森県身体障がい者福祉センターねむのき会館館長名で修了書を授与します。その後、当館が日本パラスポーツ協会へ修了者を一括して資格申請します。
- (3) 事故と傷害に備え、受講者に対し傷害保険を主催者において一括加入します。
- (4) 手話通訳が必要な場合は、申込書の備考欄にその旨を記載してください。
- (5) 参加者は、実技科目のためにトレーニングウエア・室内用運動靴を準備してください。座学科目の服装に指定はありません。普段着で構いません。
- (6) テキスト代は初日受付にて領収します。登録にかかる諸費用は最終日に領収します。
- (7) 申込締切後、受講をキャンセルされた場合は、テキスト代 3,500 円のご負担が発生します。

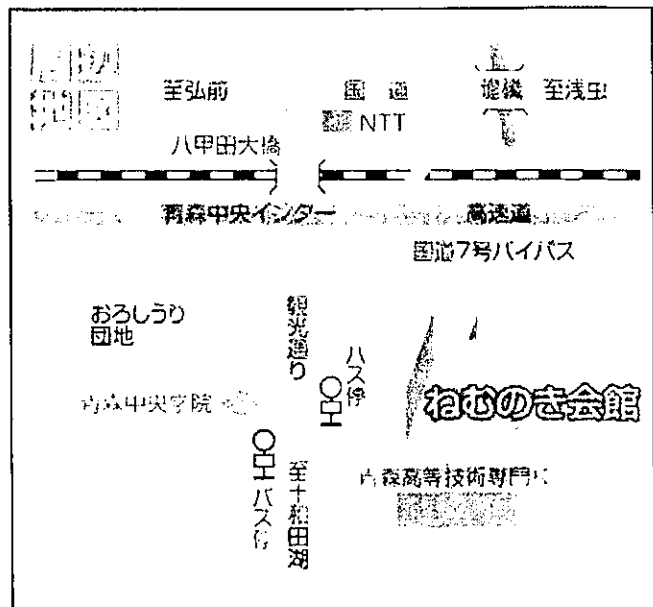
### ■講習科目(10 科目 23 時間)

- ① スポーツのインテグリティと指導者に求められる資質
- ② パラスポーツの意義と理念
- ③ コミュニケーションスキルの基礎
- ④ 障がいのある人との交流
- ⑤ パラスポーツに関する諸施策
- ⑥ パラスポーツ推進の取組
- ⑦ 安全管理
- ⑧ 各障がいの理解(身体・知的・精神)
- ⑨ 各障がいのスポーツ指導上の留意点と工夫
- ⑩ 全国障害者スポーツ大会の概要

※具体的な時間割については、受講決定の際にお知らせします。

### アクセス

- 青森駅からタクシーで・・・約 20 分
- 青森駅からバスで・・・約 30 分  
青森中央学院大学前で下車・・・(徒歩 1 分)
  - ◎ JRバス 青森駅前①番乗り場  
公立大学(横内線)
  - ◎ 青森市営バス 青森駅前④番乗り場  
「K30 モヤヒルズ」  
「K31 公立大学」  
「K32 幸畑団地(横内環状)」
- 青森空港からタクシーで・・・約 20 分
- 高速道路青森中央インターから車で  
・・・約 10 分



# 令和6年度初級パラスポーツ指導員養成講習会 受講申込書

※太枠内をご記入ください。

受付日: 月 日

ふりがな		性別	生年月日
氏名		男・女	昭和・平成 年 月 日生 歳
現住所	〒		
	電話	- -	FAX - -
	携帯電話(当日連絡先)		
	E-mail:		
勤務先 又は学校名			
勤務先 又は学校 所在地	〒		
	電話	- -	FAX - -
障害の有無	なし・あり (障害名 )		
	車いす使用の有無	有・無	手話通訳の有無 有・無
補装具等	受講時に使用する補装具等をご記入ください(例: 車いす、電動車いす、両松葉杖等)		
その他、必要と思われること、主催者に配慮してほしいことなど			
講習会を知った契機	1 当館の案内文書      2 当館ホームページで      3 広報等で 4 学校や職場からの紹介      5 知人の紹介で 6 その他( )		
スポーツ経験	ご自身のスポーツ歴や、現在行っているスポーツ指導等の活動について		
参考となる資格	現在お持ちのスポーツ関係・障害福祉・医療関係資格がありましたらご記入ください。		
備考			
受講決定等文書の送付先		現住所・勤務先	受講者名簿の記載市町村名 現住所・勤務先

※上記の個人情報は、初級パラスポーツ指導員養成講習会に関する目的のみに使用させていただきます。

- (注)
1. 必要事項を記入し、あてはまるものを○で囲んでください。
  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。
  4. 受講者名簿に記載される市町村を現住所もしくは勤務先から選択してください。
  5. 勤務先・学校等の名称については、受講者名簿に記載させていただきます。