



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。

- ※ 本講座は新型コロナウイルス感染症対策を講じるとともに、その内容についても学びます。
- ※ 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。



[会 場] 県立スポーツセンター

[定 員] 各回 20名程度

[受講料]

無 料

参
加
対
象

- 1 障がい者スポーツ指導員
- 2 障がい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

	日 時	研修内容・講師	申込期限
第1回	令和3年 10 / 23 (土) 10:00~12:00 第1回はZoomによるWeb研修会となります。	「日常の活動を生かした災害時の対応」 [講師] 朝日山 一男氏 (公財) 全日本鍼灸マッサージ師会 理事 榎本 恭子氏 (公財) 全日本鍼灸マッサージ師会 スポーツ災害対策委員	令和3年10 / 15 (金)
第2回	令和3年 11 / 28 (日) 10:00~16:30	「競技特性に応じた指導方法 (卓球)」 [講師] 長谷部 攝氏 (一社) 神奈川県卓球協会 常任理事 元湘南工科大学付属高等学校 校長・卓球部顧問 (一社) 日本知的障がい者卓球連盟ナショナルチームコーチ 柏木 眞子氏 (一社) 神奈川県卓球協会 副会長 小澤 良造氏 (一社) 神奈川県卓球協会 常任理事 石河 恵美氏 日本スポーツ協会指導員	令和3年10 / 29 (金)
第3回	令和3年 12 / 5 (日) 10:00~16:30	「障がい者スポーツへの入り口 -作業療法士から見た集団活動のヒント-」 [講師] 古賀 誠氏 昭和大学保健医療学部作業療法学科 講師 神奈川県精神障害者スポーツ大会実行委員	令和3年11 / 5 (金)
第4回	令和4年 1 / 15 (土) 10:00~16:30	「競技特性に応じた指導方法 (フライングディスク)」 [講師] かながわ障がい者フライングディスク協会	令和3年12 / 17 (金)
第5回	令和4年 2 / 12 (土) 10:00~16:30	「障がい特性に応じた指導方法 (身体障がい・陸上競技及びボッチャ)」 [講師] (公財) 日本障がい者スポーツ協会公認上級障がい者スポーツ指導員	令和4年1 / 14 (金)



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

● 会場・アクセス

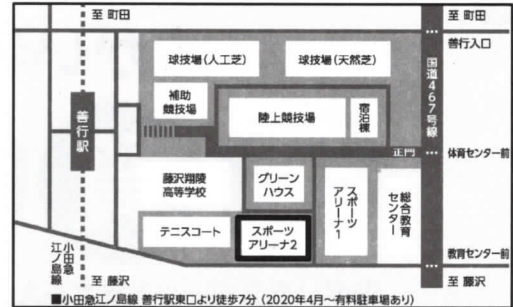
会 場：県立スポーツセンター スポーツアリーナ2

住 所：〒251-0871 神奈川県藤沢市善行7-1-2

アクセス：小田急線善行駅 東口から徒歩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。

* 第1回は Zoom による Web 研修会となります。自宅等からご参加ください。



● 申込方法

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>



令和3年度神奈川県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) 障がい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23日(土)	10月15日(金)
	<input type="radio"/>	第2回	11月28日(日)	10月29日(金)
	<input type="radio"/>	第3回	12月5日(日)	11月5日(金)
	<input type="radio"/>	第4回	1月15日(土)	12月17日(金)
	<input type="radio"/>	第5回	2月12日(土)	1月14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。