

受講料  
無料

# 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	<b>「地域で楽しむスポーツ①」</b> ～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	<b>「スポーツ心理学」</b> ～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	<b>「地域で楽しむスポーツ②」</b> ～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】鰻田 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	<b>「競技特性に応じた指導法(ブラインドサッカー®)」</b> ～「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	<b>「競技特性に応じた指導法(ウォーキングサッカー)」</b> ～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

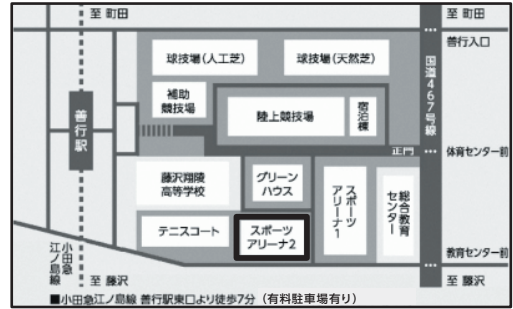
KANAGAWA CHARTER for an Inclusive Society

- 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

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)
	<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。