

3日間集中講習

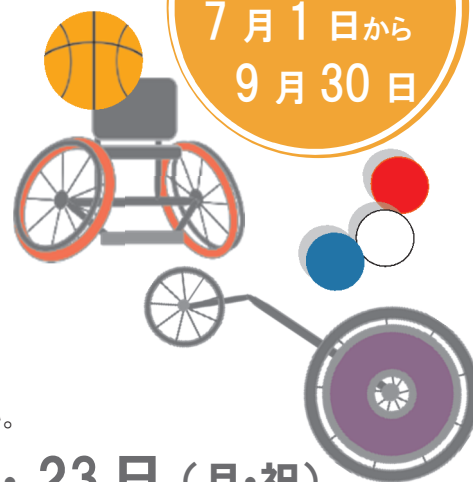
令和2年度障がい者スポーツ振興事業 初級障がい者スポーツ指導員養成講習会等の開催事業
 主催 大阪府障がい者スポーツ協会 後援 公益財団法人日本障がい者スポーツ協会
 協力 ファインプラザ大阪・(公財)大阪府スポーツ協会・大阪府スポーツ推進委員協議会

令和2年度大阪府

初	級	障	が	い	者	
ス	ポ	ー	ツ	指	導	員
		養	成	講	習	会

申込期間

7月1日から
9月30日



※詳細は、裏面をご確認ください。

日程

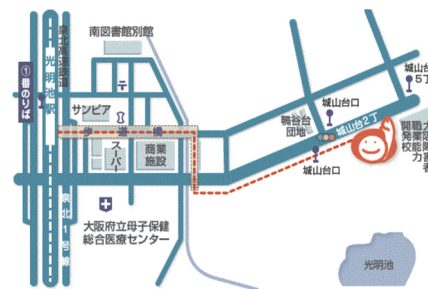
11月21日(土)・22日(日)・23日(月・祝)

時間(予定)・21日 9:15 受付開始~19:00 終了
 ・22日/23日 9:20 開始~17:00 終了

場所

ファインプラザ大阪

〒590-0137 大阪府堺市南區城山台5丁1番2号



どんな資格？

(公財)日本障がい者スポーツ協会公式ホームページ引用

障がい者スポーツ指導者資格は、日本国内の障がい者スポーツの普及と発展を目指して、公益財団法人日本障がい者スポーツ協会が公認する資格制度に定めたものです。この資格は、障がい者のスポーツ環境を整備する上で専門的な知識、技術を有する人材の養成、資質向上を目的としています。

初級障がい者スポーツ指導員は、障がい者のスポーツ参加のきっかけ作りを支援する指導員。健康や安全管理に配慮した指導を行い、スポーツの喜びや楽しさを伝える役割を担います。地域の大会や教室など、スポーツ現場におけるサポートを行っております。資格取得後は、経験を積み講習会を受講することで、中級・上級指導員にステップアップできます。

対象者

スポーツ
指導経験者

スポーツ指導経験者対象<教員、市町村スポーツ推進委員、(公財)日本スポーツ協会公認スポーツ指導者資格保持者等>
 ※詳細は裏面「2 対象者」をご確認ください。

費用

受講料
申請・認定料等

- (1) 受講料：無料
- (2) テキスト代：3,500円
- (3) 資格認定・取得申請費用：9,300円

大阪府障がい者スポーツ協会

〒590-0137 大阪府堺市南區城山台5丁1番2号(ファインプラザ大阪内)

◆ お申込み・お問合せは下記までご連絡ください。

☎ 072-296-6311 FAX 072-296-6313 メール info@osad.jp

令和2年度 大阪府初級障がい者スポーツ指導員養成講習会

1 講習内容 ※下記の内容を11月21日(土)・22日(日)・23日(月・祝)日程で行います。

講習科目	h	講習科目	h
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	1.5	6 障がい者スポーツに関する諸施策	1.5
2 障がい者スポーツの意義と理念	1.5	7 安全管理	1.5
3 全国障害者スポーツ大会の概要	1.5	8 各障がいの理解	6
4 障がいのある人との交流【実技】※ポッチャ予定	1.5	9 各障がいのスポーツ指導上の留意点と工夫【実技】※2~3競技予定	3
5 障がい者スポーツ推進の取り組み	1.5	10 コミュニケーションスキルの基礎	1.5

2 対象者 ※下記(1)～(4)を全て満たすこと。

- (1) 令和2年4月1日現在で、18歳以上の方。
- (2) ①～③いずれかに当てはまる方。
 - ①(公財)日本スポーツ協会公認スポーツ指導者資格を保持している方。
 - ②スポーツ推進委員や教育機関、施設等でスポーツ指導・実践されている方。
 - ③スポーツ指導経験があり、障がい者スポーツの振興に貢献する意欲を持ち、その活動にかかわり指導・実践しようと考えている方。
- (3) 3日間の講習にすべて参加できる方で、障がい者スポーツ指導員の資格を所持していない方。
- (4) 全課程修了後、初級障がい者スポーツ指導員の資格申請を行う方。

3 定員 40名 ※先着順ではありません。定員を超えた場合は、抽選いたします(大阪府在住優先)。

4 費用 受講料・申請・認定料等

- (1) 受講料：無料
- (2) テキスト代(教本・競技規則集)： ※講習会1日目受付時、徴収いたします。
<内訳>
 - ・教本：障がいのある人のスポーツ指導教本(初級・中級)令和2年3月発行※最新版 2,500円
 - ・競技規則集：令和2年度版全国障害者スポーツ大会競技規則集 1,000円
- (3) 資格認定・取得申請費用： ※講習会3日目閉講式後、徴収いたします。
(公財)日本障がい者スポーツ協会への申請関係書類も併せて提出。講習会1日目に説明いたします。
<内訳>
 - ・申請、認定料：5,500円 ・登録料：3,800円 ※令和3年度分

5 資格認定

- (1) 全課程を受講し、レポートの提出をもって修了とし、修了証書を授与。
※欠席の場合は、修了となりません。
- (2) 修了証書を授与された方は、(公財)日本障がい者スポーツ協会公認初級障がい者スポーツ指導員の資格認定申請を大阪府障がい者スポーツ協会から一括して行います。登録は、令和3年度からとなります。
- (3) (公財)日本障がい者スポーツ協会に登録することによって、活動地の指導者協議会の会員となり、令和4年度以降に登録を継続する場合には、毎年度登録料が必要となります。

6 申込期間 令和2年7月1日(水)～9月30日(水) <必着>

7 申込方法 別紙、受講申込書に必要事項を記入し、申込期間内に持参、郵送、FAXでお申込みください。

8 受講決定 受講の可否については10月10日(土)16時までにメールまたはFAXで通知いたします。

※通知が届かない場合は、お手数ですが、申込み先(問合せ先)に10月10日以降、15日(木)16時までにご連絡をお願いいたします。また、 (当協会メールアドレス)が「迷惑メール」と認識され、メールが届かない場合があります。受信できるようご設定をお願いいたします。

9 その他

- (1) 筆記用具とトレーニングウェアや室内用シューズ等、実技で使用するものをご持参ください。
- (2) 講習における遅刻は、未修了の扱いとなることがあります。
- (3) 講師等は、都合により変更となることがあります。
- (4) ガイドヘルパー等必要な方は自身で確保してください。
- (5) 傷害保険の加入については、主催者において講習期間中の受講者に対し、一括加入します。
※保険内容：死亡・後遺障害500万円、入院日額3,000円、通院日額2,000円。
- (6) 個人情報の取扱いについては、受講申込書に記入された個人情報は、申込者への通知等の事務処理および(公財)日本障がい者スポーツ協会に初級指導員資格申請をするための事務処理のみに使用します。これ以外の目的に個人情報を利用する場合は、ご同意をいただいた上で利用させていただきます。
- (7) 本事業は、「(公財)日本障がい者スポーツ協会令和2年度障害者スポーツ振興事業初級障がい者スポーツ指導員養成講習会等の開催事業」委託事業として開催いたします。
- (8) 新型コロナウイルスの感染拡大状況によっては、開催の可否を検討せざるを得ない場合があります。中止または延期の場合には、当協会のホームページに発表するとともに、各申込者には申込連絡先にご連絡いたします。

受講申込書

記入日 2020年 月 日

①～⑬ご記入ください。

講習会名	(公財) 日本障がい者スポーツ協会委託 令和2年度障がい者スポーツ振興事業 大阪府初級障がい者スポーツ指導員養成講習会		
ふりがな ①氏名	②性別	③生年月日	④年齢
	男・女	西暦 年 月 日生	歳
⑤現住所	〒 -		
⑥TEL	⑦携帯番号	⑧FAX	
⑨メールアドレス	@ ※PDF等添付資料の受信可能なアドレスをご記入ください。 ※ info@osad.jp 当協会メールアドレスが「迷惑メール」と認識される場合があります。 受信できるよう設定してください。		
⑩障がいの有・無	有(障がい名: _____) ・ 無 ※(有)の場合、障がい名をご記入ください↑		
該当する場合☑→	手話通訳が必要 <input type="checkbox"/>	車いすユーザー <input type="checkbox"/>	その他、障がいについて伝達事項 (_____)
⑪ 受講資格について、下記(1)～(5)の内、該当するすべての番号に☑。また、☑した番号の(____)に必要事項をご記入ください。			
(1) <input type="checkbox"/>	(公財) 日本スポーツ協会公認スポーツ指導者資格を保持している 資格名: (_____) ※複数保持している場合は、主な資格をご記入ください。		
(2) <input type="checkbox"/>	スポーツ推進委員である。(あるいは、以前スポーツ推進委員をしていた。) 市町村名: (_____ 市・町・村 西暦 _____ 年)		
(3) <input type="checkbox"/>	学校(教員・クラブ指導等)で体育・スポーツ指導している。 学校名: (_____)		
(4) <input type="checkbox"/>	施設等でスポーツ指導をしている。 施設名・活動場所: (_____) ※活動している施設・活動場所をご記入ください。		
(5) <input type="checkbox"/>	スポーツ指導経験がある。 活動場所・競技名等: (_____) ※主な活動・指導したことのある場所・競技等をご記入ください。		
⑫ スポーツ経験・指導歴等	主な履歴(例 <競技歴> 陸上〇～〇年 <指導歴> 陸上・バスケットボール〇年～現在) ・ (_____) ・ (_____)		
⑬ その他	※伝達事項等ございましたらご記入ください。		

※上記の個人情報、申込者への通知等の事務処理および(公財)日本障がい者スポーツ協会に資格申請をするための事務処理のみに使用する。

<申込先>大阪府障がい者スポーツ協会 森本・川瀬

◆ FAX 072-296-6313

◆ 郵送 〒590-0137 大阪府堺市南区城山台5丁1番2号(ファインプラザ大阪内)