

各都道府県・指定都市障がい者スポーツ主管部(局)長 様  
各都道府県・指定都市障がい者スポーツ協会 代表者 様  
各都道府県・指定都市障がい者スポーツ指導者協議会 代表者 様  
各障がい者スポーツ競技団体 代表者 様  
各障がい者スポーツセンター 代表者 様

公益財団法人日本パラスポーツ協会  
(公印省略)

令和 3 年度中級・上級障がい者スポーツ指導員育成研修会の開催について(ご案内)

平素より、パラスポーツの振興につきましては、格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、この度、下記のとおり研修会を実施することといたしました。この研修会は、障がい者スポーツ指導者協議会指導部会が中心となり、中級・上級障がい者スポーツ指導員を対象に各都道府県・ブロックの障がい者スポーツ振興の中核的立場となる人材の育成を目的として実施する研修会です。

つきましては、ご多忙のところ誠に恐縮に存じますが、下記研修会への参加について、貴管下の皆様にご周知いただきますよう、よろしく願い申し上げます。

なお、本研修会の開催要項、受講申込書等は、当協会ホームページ(<https://www.jsad.or.jp/>)でも掲載いたしますので、併せてご案内いただければ幸いです。

ご不明な点などございましたら、下記までご連絡をお願いいたします。

記

◆令和 3 年度中級・上級障がい者スポーツ指導員育成研修会

【日 程】 令和 4 年 1 月 29 日(土)、30 日(日)

【対 象】 日本パラスポーツ協会公認中級または上級障がい者スポーツ指導員資格所持者

【参加条件】 以下の①～③全てにあてはまる者

①中級または上級障がい者スポーツ指導員資格所持者

②都道府県・指定都市障がい者スポーツ協会または同障がい者スポーツ指導者協議会からの推薦がある者

③2日間全て参加できる者

【開催形式】 Zoom を活用したオンライン研修会

公益財団法人日本パラスポーツ協会  
スポーツ推進部 山下  
(部直通)TEL 03-5695-5420  
FAX 03-5641-1213

令和3年度 中級・上級障がい者スポーツ指導員育成研修会 開催要項  
～地域におけるパラスポーツの中核指導員を目指す～  
【オンライン研修会】

1. 目的

本研修会は、中級・上級障がい者スポーツ指導員を対象とし、各都道府県・ブロックにおけるパラスポーツ振興の中核的立場となる人材の育成を目的に開催します。また、障がい者スポーツ指導員の資質や地域における役割について振り返るとともに、多様な立場の人との意見交換を通じて自らの活動を見直すことで今後の指導・支援場面での実践に活かすことを目的とします。

2. 主催 公益財団法人日本パラスポーツ協会

3. 主管 障がい者スポーツ指導者協議会 指導部会

4. 日程 令和4年1月29日(土)、30日(日)

5. 開催形式 オンライン研修会(LIVE配信) ※Zoomを使用して実施

6. 対象 以下の①～③全てにあてはまる者

- ①日本パラスポーツ協会公認中級または上級障がい者スポーツ指導員資格所持者
- ②都道府県・指定都市障がい者スポーツ協会または障がい者スポーツ指導者協議会からの推薦がある者
- ③2日間全て参加できる者

※事前課題があります。課題は参加決定後送付します。

8. 定員 30名程度

※参加の可否は、申込期間終了後2週間以内に文書でお知らせします。

※定員を超えた場合は抽選とします。

9. 参加料 3,000円

※支払方法は事前振込みとし、振込(支払)先については参加決定時に案内します。

10. 受講条件 以下の環境が整っていること

- ・パソコンまたはタブレット端末(スマートフォンは不可)を所有している
- ・研修会の招待メールが受け取れるメールアドレスを所持している
- ・Wi-Fi または光回線等によるネットワーク環境がある
- ・Zoom のアカウントを事前に取得する(無料で取得可)

※ネットワーク環境の整備及び受講に係る通信費等は、参加者の自己負担となります。

## 11. 研修内容

<1月29日(土)>

◆第1部 10:00~16:00 ※途中45分間の昼休憩が入ります。

○障がい者スポーツ指導員の役割を考える【演習】

進行:障がい者スポーツ指導者協議会 指導部会

概要:障がい者スポーツ指導員の役割を見つめなおすとともに、実際の地域で求められる指導員とはどのようなものか、目指す指導員像を参加者同士のワークを通して考えます。また、日頃直面している課題や環境を整理して考える力を身に付けます。

※参加前に、「障がいのある人のスポーツ指導教本 初級・中級 2020年改訂カリキュラム対応 第1章~第9章 P2-39」または「(新版)障がい者スポーツ指導教本 第1章~第4章 P2-18」を読み、「自身が目指す指導員像」についてのイメージを持って参加してください。

<1月30日(日)>

◆第2部 9:30~13:00

○地域におけるパラスポーツの課題と解決策を考える【演習】

○進行:障がい者スポーツ指導者協議会 指導部会

○パラスポーツ振興の全国的な流れや仕組みを知るとともに、障がいのある人の身近な地域で実際に取り組まれているスポーツ振興の事例(活動発表)を基に、「障がい者スポーツ指導員として」「指導者協議会として」できることについて自ら考える力を身に付けます。

○内容:1)わが国の地域におけるパラスポーツ振興の現状と課題

2)事例発表

3)グループワーク

## 12. 申込み

・所定の申込書(様式1)に推薦書(様式2)を添え、申込先まで郵送でお申し込みください(FAX不可)。

**申込期間:令和3年10月8日(金)~11月26日(金)<必着>**

## 13. その他

・事前にオンライン接続テストを行います。詳細は受講決定後にお知らせします。

14. 申込・問合せ先 〒103-0014 東京都中央区日本橋蛸殻町2-13-6-3F  
公益財団法人日本パラスポーツ協会 スポーツ推進部 山下  
TEL:03-5695-5420 FAX:03-5641-1213  
E-mail:[koshu-entry@parasports.or.jp](mailto:koshu-entry@parasports.or.jp)

## 令和3年度 中級・上級障がい者スポーツ指導員育成研修会 申込書

ふりがな			性別	生年月日		
氏名			男・女	西暦	年	月 日生 歳
取得資格 (該当に○)	障がい者スポーツ指導員 中級・上級		登録番号			
	現資格取得年(西暦)年取得					
自宅住所 TEL・FAX	〒 TEL: ( ) FAX: ( )					
勤務先名	※文書送付が勤務先を希望する場合のみ					
勤務先住所 TEL・FAX	※文書送付が勤務先を希望する場合のみ 〒 TEL: ( ) FAX: ( )					
文書送付先	自宅・勤務先 ※いずれかに○					
推薦団体名						
メールアドレス						
障がいの有無	有・無		障がい名			
手話通訳	必要・不要 ※いずれかに○					
指導員としての 主な活動内容	指導経験年数( )年 主な役割「メインの指導者・補助員」※いずれかに○ ※例)週1回、地域の体育館で障がいのある方を対象としてスポーツ教室を実施					
Zoom研修の 参加経験について	経験あり・経験なし ※いずれかに○					
備考						

※上記の個人情報は、本研修会関係資料の送付および本事業を実施する際に利用させていただきます。

<記入上の注意>

- 1.資格の取得状況を再度確認してください。不明の場合は、ご連絡ください。
- 2.文書の送付を勤務先へ希望される方は勤務先を必ずご記入ください。
- 3.主催者へ連絡事項等があれば備考欄に記載してください。