

令和5年度 公認中級・上級パラ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～

1. 目的

本研修会は、公認中級・上級パラスポーツ指導員を対象とし、各都道府県・指定都市および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、公認パラ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. 後援 山口県

5. 協力 公益社団法人山口県障害者スポーツ協会、
中国四国ブロックパラスポーツ指導者協議会、
山口県パラスポーツ指導者協議会

6. 日程 令和6年2月10日(土)、11日(日)

7. 会場 海峡メッセ下関(山口県国際総合センター)801 研修室
〒750-0018 山口県下関市豊前田町 3-3-1

8. 対象 (公財)日本パラスポーツ協会公認中級または上級パラスポーツ指導員資格所持者

9. 参加区分 以下の①②で対象のプログラムが異なりますのでご注意ください。

①:公認中級または上級パラスポーツ指導員資格所持者

→ 対象プログラム:第1部～第2部(2月10日のみ)

②:上記資格を所持し、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

→ 対象プログラム:第1部～第3部(2月10日、11日 2日間)

※区分①の方は参加にあたり推薦書の提出は必要ありません。

※区分②の方は2日間の参加が必須となります。

10. 定員 60名程度

※定員を大幅に超えた場合は、参加区分②の方を優先し、その後抽選とします。

※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。

11. 参加料 ○参加区分①:3,000円 ○参加区分②:4,000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。

12. 研修内容

<2月10日(土)> ※参加区分①②の方が対象となります。

◆第1部 10:30~12:00

○コミュニケーションスキルの基礎【座学】

講師:尾中 美穂 氏 (Smile Factory Egg 代表)

概要:第2部以降のプログラムへつなげることを目的に、人前で話すことや相手の意見を傾聴することの体験等を通し、コミュニケーションスキルやソーシャルスキルの基礎を学習します。

◆第2部 13:00~17:20

○公認パラ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:公認パラ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や、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。

<2月11日(日)> ※参加区分②の方のみ対象となります。

◆第3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

概要: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、「公認パラスポーツ指導員として」「指導者協議会として」各々の立場で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(都道府県・指定都市障がい者スポーツ協会または同指導者協議会の取り組み)

・福島 賢太郎 氏…視覚障害者のパラスポーツ支援を通して

～指導員の立場から(徳島県)～

・柳内 唯 氏…地域でのスポーツ活動の場づくりを目指して

～障がい者スポーツ協会の立場から(三重県)～

3)グループワーク

13. 事前課題

第2部、第3部では、それぞれ事前課題があります。第2部の事前課題では、指導教本をもとに、公認パラスポーツ指導員の役割や日頃直面している課題をワークシートに整理していただきます。第3部では、ご自身の地域におけるパラスポーツの現状や課題、ビジョンについてまとめていただきます。それぞれ所定のワークシート(A4)3~5枚程度を予定しております。

事前課題は受講決定通知に同封してご案内します。(提出は1月頃予定)

14. 申し込み

・所定の申込書(様式 1)にて、下記の申込先までメールまたは郵送にてお申し込みください(FAX 不可)。

・参加区分①の方は申込書(様式 1)のみ、②の方は様式 1 に推薦書(様式 2)を添えてお申し込みください。

・メールで申し込みをされる方は必ず、以下の形式でお送りください。

◎様式1(申込書)⇒Excel 形式 、 様式2(推薦書)⇒PDF 形式(押印済のもの)

※メールの件名は「令和 5 年度 中級・上級パラスポーツ指導員育成研修会」として送信ください。

※メールで申し込まれた方について、推薦書の原本は研修会当日まで推薦団体にて保管ください。

申込期間:令和 5 年10月 2 日(月)~令和 5 年11月 20 日(月)<必着>

15. 申し込み・問合せ先

◎ 公益財団法人日本パラスポーツ協会 スポーツ推進部 三澤

〒103-0014 東京都中央区日本橋蛸殻町2-13-6 EDGE水天宮ビル

TEL : 03-5695-5420

E-mail : koshu-entry@parasports.or.jp

16. 会場案内

○海峡メッセ下関(山口県国際総合センター) 801 研修室



<https://www.kaikyomesse.jp/access/> 参照

令和5年度 中級・上級パラスポーツ指導員育成研修会 申込書

		参加区分 ※区分2は推薦書(様式2)必須		区分2				
ふりがな	きょうかい たろう		性別	生年月日				
氏名	協会 太郎		男	1964/11/8				
				年齢	59	歳		
取得資格	パラスポーツ指導員資格(中級or上級)		登録番号	J1000				
	中級							
	現資格取得年(西暦)	2000	年					
自宅住所 TEL・FAX	〒	103-0014		都道府県	東京都			
	東京都中央区日本橋蛸殻町2-13-6							
	TEL	03-5939-7021		FAX	03-5641-1213			
勤務先名	公益財団法人日本パラスポーツ協会							
勤務先住所 TEL・FAX	※文書送付が勤務先を希望する場合のみ							
	〒	103-0014		都道府県	東京都			
	東京都中央区日本橋蛸殻町2-13-6 EDGE水天宮 3F							
	TEL	03-5939-7021		FAX				
文書送付先	どちらかに○	自宅		勤務先	○			
推薦団体名	○×県障害者スポーツ指導者協議会							
メールアドレス	koshu-entry@parasports.or.jp							
障がいの有無	有	障がい名	聴覚障害					
手話通訳の要・不要	必要							
指導員としての 主な活動内容	指導経験年数	23	年	主な役割 どちらかに○	メインの指導者	○	補助員	
	・月1～2回障がい者スポーツ大会やスポーツレクリエーションを中心にイベントを実施 ・水泳(競泳)指導員として、公的プールにて月4～5回、知的障がいのある方の指導 ※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							
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。

<注意事項>

- ・色付きの枠にご記入ください。
- ・資格の取得状況を再度確認してください。不明の場合は、日本パラスポーツ協会(03-5695-5420)にご連絡ください。
- ・文書の送付を勤務先へ希望される方は勤務先の住所・ご連絡先を必ずご記入ください。
- ・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。

令和5年度 中級・上級パラスポーツ指導員育成研修会 申込書

		参加区分 ※区分2は推薦書(様式2)必須						
ふりがな			性別	生年月日				
氏名								
			年齢		歳			
取得資格	パラスポーツ指導員資格(中級or上級)			登録番号				
	現資格取得年(西暦)		年					
自宅住所 TEL・FAX	〒			都道府県				
	TEL			FAX				
勤務先名								
勤務先住所 TEL・FAX	※文書送付が勤務先を希望する場合のみ							
	〒			都道府県				
	TEL			FAX				
文書送付先	どちらかに○	自宅		勤務先				
推薦団体名								
メールアドレス								
障がいの有無			障がい名					
手話通訳の要・不要								
指導員としての 主な活動内容	指導経験年数		年	主な役割 どちらかに○	メインの指導者		補助員	
	<small>※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</small>							
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。

<注意事項>

- ・色付きの枠にご記入ください。
- ・資格の取得状況を再度確認してください。不明の場合は、日本パラスポーツ協会(03-5695-5420)にご連絡ください。
- ・文書の送付を勤務先へ希望される方は勤務先の住所・ご連絡先を必ずご記入ください。
- ・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。

令和5年度 中級・上級パラスポーツ指導員育成研修会

推薦書

記入日: 2023/10/2

推薦を受ける者 (参加希望者氏名)	協会 太郎	推薦順位	1 位
		※複数名を推薦する際に記入	
【推薦団体内でのパラスポーツ指導及びその他の役割の履歴(期間、内容を記載ください)】			
・令和3年度から当団体の理事に就任 ・全国障害者スポーツ大会選手団役員として参加 ・日本パラスポーツ協会からの委託事業の企画・運営を担っている ・地域のスポーツ委員と連携し、スポーツ教室や審判講習会を運営 ・令和2年から月2回程度、ボッチャの指導や審判を行っている			
【推薦の理由】			
・県でのパラスポーツ事業の企画・運営に携わり、成果をあげているため ・九州ブロックにおいて、幹事として各県と連携した活動を行い、本研修を通して各県指導員とのより一層の連携強化を図ることができると思われるため			
推薦団体名	○×県障がい者スポーツ指導者協議会		印
団体代表者名	会長 協会 次郎		
推薦団体所在地 (文書送付先)	〒 103-0014 東京都中央区日本橋蛸殻町2-13-6		
推薦団体連絡先	TEL	03-5695-5420	
本書作成者名	協会 和子		

※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。

<注意>

- ・色付きの枠にご記入ください。
- ・提出の際は必ず押印し、PDFファイルでご提出ください。
- ・複数の参加申込みをされる場合は、この用紙をコピーし、必ず推薦順位をお知らせください。
- ・推薦団体は、推薦者の団体内での役割・活動実績および今後の役割等を踏まえ本書を作成ください。

令和5年度 中級・上級パラスポーツ指導員育成研修会

推薦書

記入日

推薦を受ける者 (参加希望者氏名)		推薦順位	位
		※複数名を推薦する際に記入	
【推薦団体内でのパラスポーツ指導及びその他の役割の履歴(期間、内容を記載してください)】			
【推薦理由】			
推薦団体名		印	
団体代表者名			
推薦団体所在地 (文書送付先)	〒		
推薦団体連絡先	TEL		
本書作成者名			

※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。

<注意>

- ・色付きの枠にご記入ください。
- ・提出の際は必ず押印し、PDFファイルでご提出ください。
- ・複数の参加申込みをされる場合は、この用紙をコピーし、必ず推薦順位をお知らせください。
- ・推薦団体は、推薦者の団体内での役割・活動実績および今後の役割等を踏まえ本書を作成ください。