

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

公益財団法人日本障がい者スポーツ協会  
(公印省略)

令和 3 年度 障がい者スポーツ指導員養成講習会開催について(ご案内)

平素より、障がい者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、専門的な知識や指導技術を有し、地域の活動の中心的な役割を担う当協会公認の障がい者スポーツ指導員養成講習会を下記のとおり、実施することといたしました。

つきましては、ご多忙のところ誠に恐縮に存じますが、下記講習会への受講について、管下の皆様にご周知いただきますよう、よろしくお願い申し上げます。

なお、本講習会の募集要項、受講申込書等は、当協会ホームページ( <http://www.jsad.or.jp/> )においても掲載をいたしますので、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

◆中級障がい者スポーツ指導員養成講習会(2) ※日本スポーツ協会公認指導者対象

講習日程: 令和 3 年 6 月 10 日(木)~6 月 13 日(日)

講習会場: 秋田県社会福祉会館・秋田県立総合プール

◆上級障がい者スポーツ指導員養成講習会

講習日程:【前期】令和 3 年 7 月 2 日(金) ~ 5 日(月)

【後期】令和 3 年 12 月 3 日(金) ~ 6 日(月)

講習会場:【前期】大阪市舞洲障がい者スポーツセンター「アミティ舞洲」

【後期】大阪市長居障がい者スポーツセンター

◆中級障がい者スポーツ指導員養成講習会(1)

講習日程:【前期】令和 3 年 7 月 14 日(水)~18 日(日)

【後期】令和 3 年 12 月 15 日(水)~19 日(日)

講習会場: 岐阜県福祉友愛アリーナ・岐阜県福祉友愛プール

※詳細については、別紙開催要項をご参照ください。

◎問合せ先

公益財団法人日本障がい者スポーツ協会 スポーツ推進部

(部直通)TEL 03-5695-5420 FAX 03-5641-1213

令和 3 年 度  
上 級 障 が い 者 ス ポ ー ツ 指 導 員 養 成 講 習 会  
開 催 要 項

1. 目 的 障がい者のスポーツ指導に必要な専門的知識と技能および高度な指導技術を身につけ、指導者も含めてブロックレベルで指導のできる、より専門的な指導者を育成することを目的とする。
2. 主 催 公益財団法人日本障がい者スポーツ協会
3. 後 援 社会福祉法人大阪市障害者福祉・スポーツ協会
4. 協 力 大阪市長居障がい者スポーツセンター  
大阪舞洲障がい者スポーツセンター「アミティ舞洲」  
大阪障がい者スポーツ指導者協議会
5. 期 間 【前期】令和 3 年 7 月 2 日(金)～5 日(月)  
【後期】令和 3 年 12 月 3 日(金)～12 月 6 日(月)
6. 会 場 【前期】大阪舞洲障がい者スポーツセンター「アミティ舞洲」  
〒554-0041 大阪市此花区北港白津 2-1-46  
Tel 06-6465-8200 Fax 06-6465-8207  
<http://www.fukspo.org/maishimassc/>  
  
【後期】大阪市長居障がい者スポーツセンター  
〒546-0034 大阪市東住吉区长居公園 1-32  
Tel 06-6697-8681 Fax 06-6697-8613  
<http://www.fukspo.org/nagaissc/>

7. 講習内容

<講義> 45.5 時間

①プレゼンテーション能力(1h)	⑧わが国のスポーツ施策と障がい者スポーツ(2h)
②地域における障がい者スポーツの課題(6h)	⑨スポーツ事業の企画運営の実際(6h) ※演習含む
③スポーツ界の最新情報(2h)	⑩高齢者とスポーツ(2h)
④事故などのトラブルの対処法(3h)	⑪女性とスポーツ(2h)
⑤スポーツ心理学Ⅱ(4h)	⑫スポーツ傷害・障害の予防と管理(2h)
⑥スポーツと栄養(2h)	⑬障がい者スポーツの歴史と現状(2h)
⑦全国障害者スポーツ大会選手団のマネジメント(1.5h)	

<実技・演習> 12時間

①指導案の作成と検証Ⅰ・Ⅱ(6h)	②スポーツ実技(4h)
-------------------	-------------

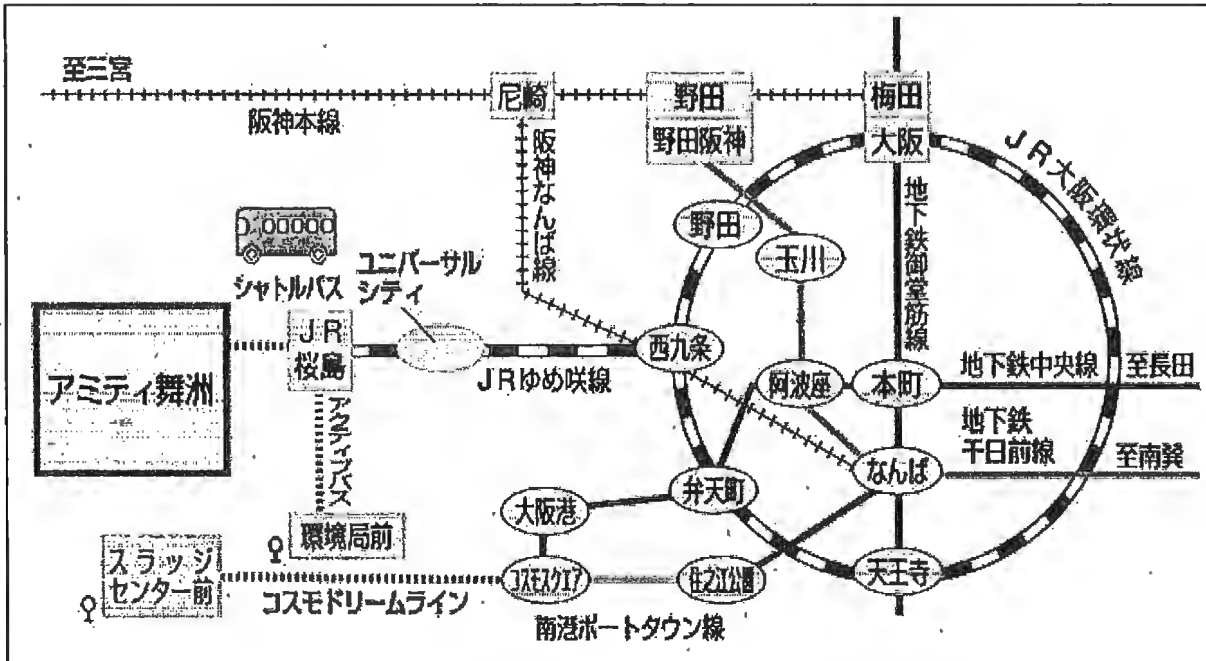
8. 受講対象者

本協会公認の中級スポーツ指導員の有資格者で、資格認定日が平成 30 年 7 月 1 日以前の者(中級取得後 3 年以上経過している者)で、かつ 120 時間程度以上の指導経験を有している者(活動実績証明等に記載があること)。

## 16. 会場案内図

### 【前期講習会場】

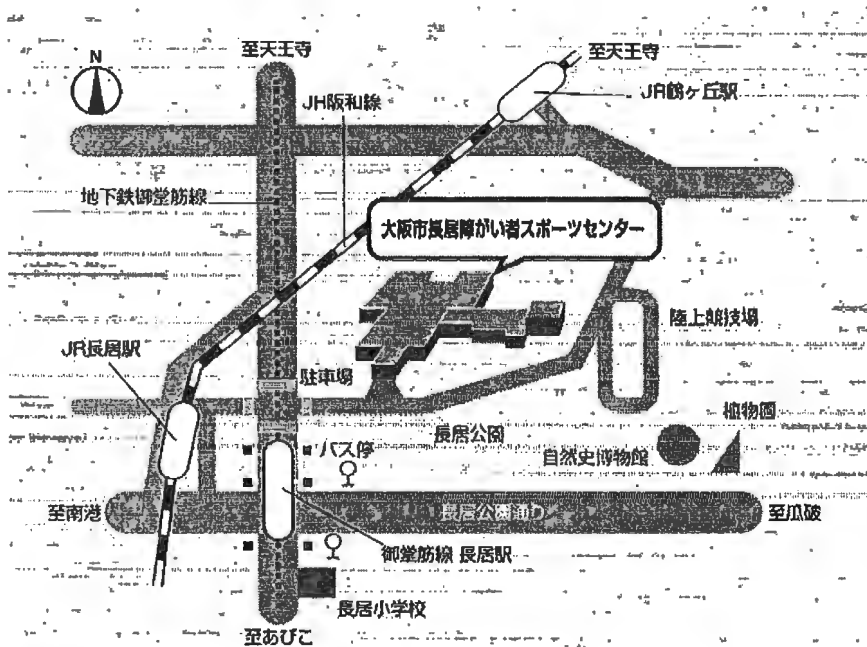
大阪市舞洲障がい者スポーツセンター「アミティ舞洲」



- ・JR「桜島」駅より、無料シャトルバスで約10分
- ・JR「西九条」駅より、大阪シティバス「舞洲スポーツアイランド」行き(系統81号)乗車。  
「アミティ舞洲」下車すぐ

### 【後期講習会場】

大阪市長居障がい者スポーツセンター



- 電車をご利用の方
- ・地下鉄御堂筋線「長居」駅1番出口から…徒歩2分
- ・JR阪和線「長居」駅から…徒歩5分
- バスをご利用の方
- ・大阪シティバス「地下鉄長居」停留所から…徒歩3分

# 受講申込書

講習会名	令和3年度 上級障がい者スポーツ指導員養成講習会				
ふりがな		性	男	生年月日	西暦 年 月 日生
氏名		別	女	年齢	歳
スポーツ指導員登録番号		番		取得資格資格認定日	中級障がい者スポーツ指導員 年 月 日交付
現住所 (自宅)	〒  TEL FAX  携帯電話：				
メールアドレス					
勤務先・学校等 名称					
勤務先・学校等 所在地	〒				
TEL・FAX	TEL FAX				
文書の送付先 (いずれかに○)	現住所 ・ 勤務先				
障がいの有無 (いずれかに○)	有 ・ 無	車椅子使用の有無 (いずれかに○)		有 ・ 無	
障がい名		手話通訳の有無 (いずれかに○)		有 ・ 無	
文書の送付先 (いずれかに○)	現住所 ・ 勤務先				
活動経歴	(例:○年~○年、○○レボ-格闘子、○年~現在、○○ボ-ウツで児童を対象に週2回指導等)				
受講動機					
備考					

※上記の個人情報は、本講習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. 登録番号、資格認定日を再度確認すること。不明の場合は、申込み先へ連絡し確認をすること。
2. 学生の方は学校名の横に(学生)と明記すること。
3. 主催者へ連絡事項等があれば、備考欄に記載すること。
4. 申込みは、本受講申込書と障がい者スポーツ指導者手帳の活動実績証明のコピーを添付すること。
5. 勤務先・学校等の名称については、受講者名簿に記載させていただき、資料といたします。

令和3年度  
中級障がい者スポーツ指導員養成講習会(1)  
開催要項

1. 目的 障がい者スポーツの振興を図り、その健康の維持増進に寄与するために、障がい者のスポーツ指導について専門的な知識と技能を身につけた指導者の養成を図ることを目的とする。
2. 主催 公益財団法人日本障がい者スポーツ協会
3. 後援 岐阜県、岐阜市  
一般社団法人岐阜県障害者スポーツ協会
4. 協力 NPO法人岐阜県レクリエーション協会  
岐阜県障害者スポーツ指導者協議会
5. 期間 【前期】令和3年7月14日(水)～18日(日)  
【後期】令和3年12月15日(水)～19日(日)
6. 会場 ◆岐阜県福祉友愛アリーナ  
◆岐阜県福祉友愛プール
7. 受講対象者

1)本協会公認の初級障がい者スポーツ指導員の有資格者で、資格認定日が2019年7月13日以前の者(初級資格取得後2年以上経過している者)で、かつ80時間(10日程度)以上の指導経験を有している者(手帳に記録がある)。

2)前・後期すべてのカリキュラムを履修できる者

8. 定員 20名(新型コロナウイルス感染症の拡大状況により調整する場合があります)
9. 受講料 26,000円(前後期分) ※支払いは振込とする。振込先は受講決定通知時に案内
10. 申込み・問合せ

以下宛先に、①・②書面を郵送またはメールにて申込みを行なう(FAXでの申込みは不可)。

①受講申込書(所定の書式のもの)

②障がい者スポーツ指導者手帳の活動実績証明のコピー(初級資格取得後の活動実績)

**申込期間:令和3年4月26日(月)～5月19日(水)**

◆申込み・問合せ先:公益財団法人日本障がい者スポーツ協会 スポーツ推進部 山下  
〒103-0014 東京都中央区日本橋蛸殻町2-13-6 3F  
TEL:(部直通)03-5695-5420 FAX:03-5641-1213  
MAIL:koshu-entry@jsad.or.jp

※メールでの申込みをされる方は、①申込書はWord形式で、②活動実績証明はPDF形式でお送りください。

※メール申込は、申込後5日以内に事務局より受信確認のメールを送ります。メールが届かない場合はご連絡ください。

※メール件名を「令和3年度中級講習会1 岐阜 申込み」としてお送りください。

#### 11. 受講者の決定

1)申込用紙に記載された内容及び活動実績を確認し、受講者を決定する。

ただし、受講資格を満たした者が定員を超えた場合には抽選を行う。

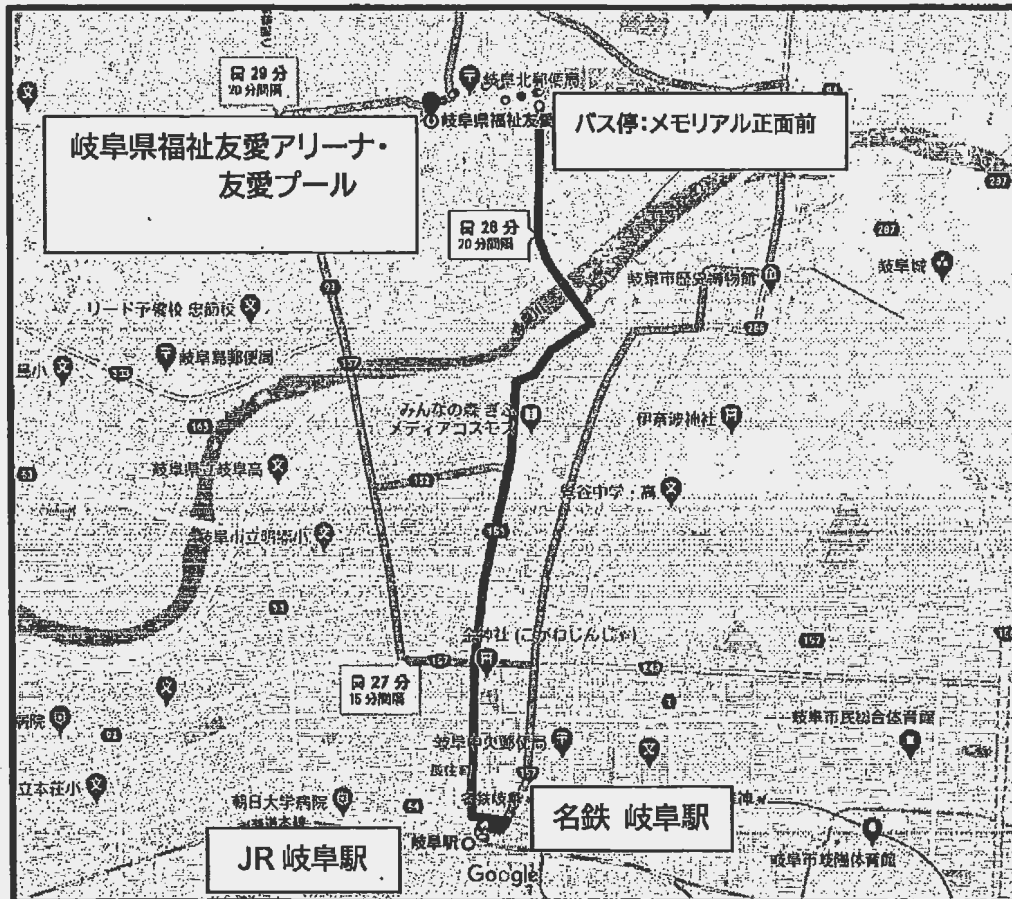
2)受講の可否については、本人宛に文書で通知する(申込締切後、14日以内に通知)。

※申込締切りより3週間を超えて通知が届かない場合は必ず事務局までご連絡ください

## <会場案内>

◆岐阜県福祉友愛アリーナ 〒502-0931 岐阜市則武 1816-1 TEL:058-233-7500

◆岐阜県福祉友愛プール 〒502-0854 岐阜市鷺山向井 2563-18 TEL:058-295-1100



### JR 岐阜駅からお越しの方

#### 【岐阜バス】

⑩番のりばから乗車。「メモリアル正面前」下車、徒歩約 8 分

⑧番のりばから乗車。「さぎやま向井町」下車、徒歩約 3 分。 ※土・日祝日は運行していません

#### 【岐阜市コミュニティバス】

さんさんバス「ぎふ清流エリア」下車、徒歩すぐ

にっこりバス「早田小学校」下車、徒歩約 3 分

### 名鉄 岐阜駅からお越しの方

#### 【岐阜バス】

C 番のりばから乗車。「メモリアル正面前」下車、徒歩約 8 分

### 車でお越しの方

ぎふ清流福祉エリア駐車場 50 台(無料)あり

# 受講申込書

講習会名	令和3年度 中級障がい者スポーツ指導員養成講習会(1) 岐阜				
ふりがな		性別	男	生年月日	西暦 年 月 日生
氏名			女	年齢	歳
スポーツ指導員登録番号		番	取得資格	資格認定日	初級障がい者スポーツ指導員 年 月 日交付
現住所 TEL メールアドレス	〒 TEL メールアドレス				
勤務先・学校等 名称					
勤務先・学校等 所在地	〒				
TEL・FAX	TEL ( )		J FAX ( )		
障がいの有無 (いずれかに○)	有 ・ 無		車椅子使用の有無 (いずれかに○)	有 ・ 無	
障がい名			手話通訳の有無 (いずれかに○)	有 ・ 無	
文書の送付先 (いずれかに○)	現住所 ・ 勤務先				
専門スポーツ種目 (自身のスポーツ歴)					
受講動機					
障がい者スポーツでの 主な活動内容	全国障害者スポーツ大会 に関する活動(いずれかに○)		有 (地域予選会参加 ・ 全国大会参加)	無	
講習会使用テキスト (いずれかに○) ※新版のため必ず 購入すること	個人で準備する ・ 当日購入する		障がいのある人のスポーツ指導教本 (初級・中級)	2,500円	
	個人で準備する ・ 当日購入する		全国障害者スポーツ大会競技規則集 令和3年度版	1,000円	
会場までの 交通手段 (いずれかに○)	公共交通機関 ・ 自家用車 ・ その他 ( )				
備考					

※上記の個人情報は、本講習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. 登録番号、資格認定日を再度確認すること。不明の場合は、申込み先へ連絡し確認をすること。
2. 学生の方は学校名の横に(学生)と明記すること。
3. 勤務先・学校等の名称については、受講者名簿に記載をいたします。

令和3年度  
中級障がい者スポーツ指導員養成講習会(2)  
開催要項

1. 目的 障がい者のスポーツ振興にともない、様々な面でより専門的な知識を持ち、指導のできる指導者が望まれている。本講習会はすでに公的な資格を持ち、活動しているスポーツ指導員を対象として、その専門性を即戦力として障がい者のスポーツの普及、推進に活かすために開催する。
2. 主催 公益財団法人日本障がい者スポーツ協会
3. 後援 公益財団法人日本スポーツ協会  
公益財団法人秋田県体育協会  
一般社団法人秋田県障害者スポーツ協会
4. 協力 障がい者スポーツ指導者協議会 東北ブロック  
秋田県障がい者スポーツ指導者協議会
5. 期間 令和3年6月10日(木)～13日(日)
6. 会場 ◆秋田県社会福祉会館  
◆秋田県立総合プール
7. 講習内容 21.5時間の講義と8時間の実技を実施する。  
また、講習後に活動実績報告レポートを提出し、全課程の修了とする。

<講義>

①障がい各論(11.5h)
②障がい者スポーツ概論(2h)
③全国障害者スポーツ大会の概要(2h)
④補装具の理解(1.5h)
⑤地域での障がい者スポーツの取り組み(3h)
⑥障がい者にとってのスポーツの価値(1.5h)

<実技>

①車いすとスポーツ(2h)
②視覚障がい者とスポーツ(2h)
③脳原性麻痺者とスポーツ(2h)
④障がい特性に応じた水泳への導入法(2h)
<活動実績報告>
レポート提出

8. 受講対象者

公益財団法人日本スポーツ協会公認スポーツ指導者のうち、以下の資格保有者で、初期登録から3年以上経過している者。

コーチ1(旧:指導員)、コーチ2(旧:上級指導員)、コーチ3(旧:コーチ)、コーチ4(旧:上級コーチ)、教師、上級教師、ジュニアスポーツ指導員、フィットネストレーナー、スポーツプログラマー、スポーツクター、スポーツメンテニスト、アスレチックトレーナー、スポーツ栄養士、クラブマネージャー、アシスタントマネージャー

9. 定員 20名程度(新型コロナウイルス感染症の拡大状況により調整する場合があります)

10. 受講料 16,000円(税込み) ※支払いは振込とする。振込先は受講決定通知時に案内

11. テキスト代 ※支払いは振込とする。振込先は受講決定通知時に案内

- ① 障がいのある人のスポーツ指導教本(初級・中級) 2,500円(税込み)  
② 全国障害者スポーツ大会競技規則集(令和3年度版) 1,000円(税込み)



## <会場案内>

### ◆秋田県社会福祉会館

〒010-0922

秋田県秋田市旭北栄町 1-5

TEL:028-621-2940

#### 【交通手段】

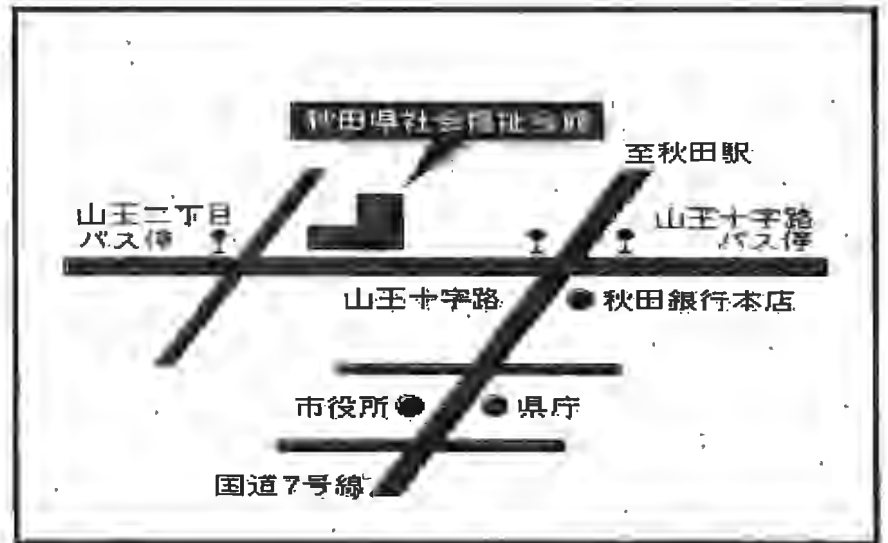
##### ◎バス(秋田中央交通)

JR 秋田駅 西口バスターミナルから乗車。

『山王十字路』下車、徒歩約 5 分。

または『山王 2 丁目』下車、徒歩 2 分。

(乗車時間約 7 分)



### ◆秋田県立総合プール

〒010-1623

秋田県秋田市新屋町砂奴寄4-6

TEL:018-895-5056

(向浜スポーツゾーン総合事務所)

#### 【交通手段】

##### ◎バス(秋田中央交通)

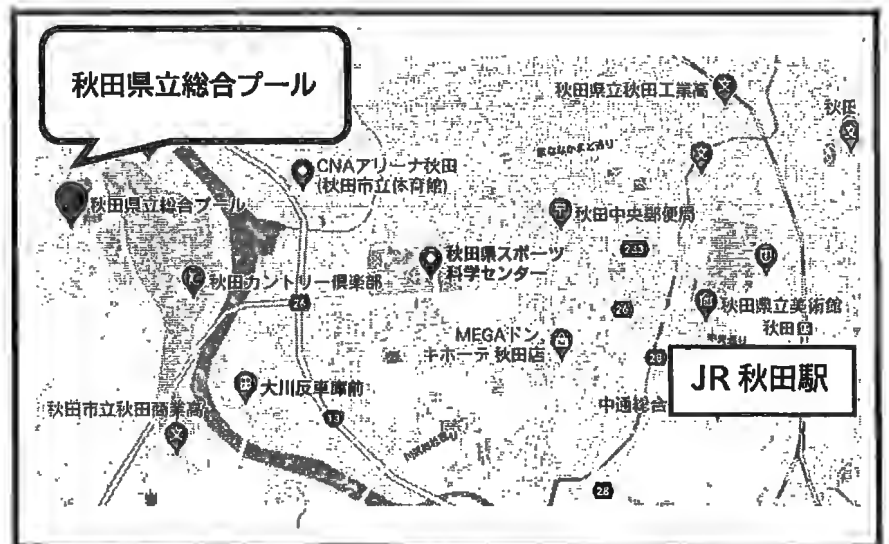
JR 秋田駅 西口バスターミナルから乗車。

『県立プール前』下車、徒歩すぐ。

(乗車時間約 30 分)

##### ◎車

秋田中央 I.C. より車で約 20 分



### ●秋田中央交通バス 経路・時刻表検索

<https://www.akita-chuoukotsu.co.jp/busstop-search.html>

# 受講申込書

講習会名	令和3年度 中級障がい者スポーツ指導員養成講習会(2)秋田 <small>日本スポーツ協会指導者対象</small>				
ふりがな		性	男	生年月日	西暦 19 年 月 日生
氏名		別	女	年齢	歳
JSPO資格	取得資格名称	種目名	登録番号		資格認定日
					西暦 年 月 日
					西暦 年 月 日
					西暦 年 月 日
初級障がい者 スポーツ指導員資格	有 ・ 無			「有」の場合、登録番号：	
現住所 (自宅) TEL・FAX	〒 TEL ( ) FAX ( ) 携帯電話 ( )				
勤務先・学校等 名称					
勤務先・学校等 所在地 TEL・FAX	〒 TEL ( ) FAX ( )				
文書の送付先	現住所 ・ 勤務先 ※いずれかに○				
メールアドレス <small>日中に連絡が取れるもの</small>					
専門スポーツ種目 <small>(自身のスポーツ歴)</small>					
活動経歴(例;○年～○年、○○バレーボール部コーチ、○年～現在、○○スポーツクラブで児童を対象に週2回指導 等)					
( 西 暦 )					
年					
年					
年					
年					
本講習会の受講動機					
障がいの有無 <small>(いずれかに○)</small>	有 ・ 無		車椅子使用の有無 <small>(いずれかに○)</small>		有 ・ 無
障がい名			手話通訳の有無 <small>(いずれかに○)</small>		有 ・ 無
講習会使用テキスト <small>(いずれかに○) ※必ず準備すること</small>	個人で準備する・当日購入する		障がいのある人のスポーツ指導教本 <small>(初級・中級)</small>		2,500円
	個人で準備する・当日購入する		全国障害者スポーツ大会競技規則集 令和3年度版		1,000円

※受講者名簿を作成します。勤務先所在地(ない場合は現住所)の市町村名までと、勤務先名を記載します。  
上記の個人情報は、中級障がい者スポーツ指導員養成講習会に関する目的のみに使用いたします。