

障がい者スポーツ指導者

資 質 向 上 研 修

パラ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、その専門性をパラスポーツの普及、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 パラスポーツ指導者
 - 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 パラスポーツの指導を継続的に実施している者

受講
無料



	日 時	研修内容・講師	申込期限
第1回	令和5年 9/17(日) 13:00~16:30	○障がい特性に応じた水中運動のサポート法 ～身体障がい者が安全に楽しく水中運動を実践するための運動プログラムとサポート法を学ぼう～ [講師] 手塚 由美氏 一般社団法人 輝水会 代表理事 木畑 実麻氏 一般社団法人 輝水会 指導者	令和5年 8/25(金)
第2回	令和5年 10/1(日) 13:00~16:00	○障がいに応じたトレーニング・コンディショニング ～車いすラグビーの視点から、身近な物のできるトレーニングや障がいに応じたコンディショニングを体験してみよう～ [講師] 岩倉 瞳氏 神奈川衛生専門学校	令和5年 9/8(金)
第3回	令和5年 11/5(日) 13:00~16:00	○発育・発達に応じた接し方・かかわり方 ～からだの成長が及ぼす心の変化について学ぼう～ [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5年 10/13(金)
第4回	令和5年 12/24(日) 10:30~15:00	○スラローム、ジャベリックスロー、 ビーンバック投の競技規則と指導法 ～全国障害者スポーツ大会ならではの3種目について学ぼう～ [講師] 石井 宏明氏 神奈川リハビリテーション病院 体育科 科長 谷村 勇輔氏 小林 瑞貴氏 神奈川リハビリテーション病院 体育科	令和5年 12/1(金)
第5回	令和6年 2/25(日) 13:00~16:00	○ブラインドマラソンの伴走者の知識・技術 ～視覚障がい者を支える伴走者の知識・技術を学ぼう～ [講師] NPO法人 日本ブラインドマラソン協会	令和6年 2/2(金)

※ 都合によりカリキュラムの一部または全部が変更・中止になる場合があります。

● お問合せ・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/>

Web申し込みは
こちらから



ともに生きる社会
かながわ憲章

KANAGAWA CHARTER for an Inclusive Society

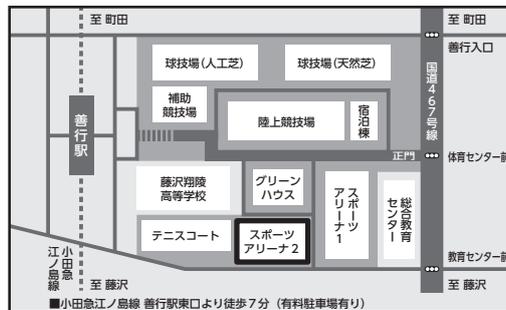
- 私たちは、あたたかい心をもって、すべての人のいのちを大切にします
- 私たちは、誰もがその人らしく暮らすことのできる地域社会を実現します
- 私たちは、障がい者の社会への参加を妨げるあらゆる壁、いかなる偏見や差別も排除します
- 私たちは、この憲章の実現に向けて、県民総ぐるみで取り組みます

ともに生きる

● 会場・アクセス

県立スポーツセンター スポーツアリーナ 2
〒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。

● お問合せ・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5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) パラスポーツ指導者	
	<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) パラ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	9月17日(日)	8月25日(金)
	<input type="radio"/>	第2回	10月1日(日)	9月8日(金)
	<input type="radio"/>	第3回	11月5日(日)	10月13日(金)
	<input type="radio"/>	第4回	12月24日(日)	12月1日(金)
	<input type="radio"/>	第5回	2月25日(日)	2月2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			

*「所属」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。