

神奈川県障害者スポーツサポーター養成講習会

受講資格

- 県内在住または在勤、在学の者
 - 12歳以上の者(令和2年4月1日現在)
 - 県内の障がい者スポーツに関する各種大会・イベント等においてボランティアとして活動する意思のある者。
- ※ 講習会修了者は神奈川県障害者スポーツサポーターとして登録します。

講習会カリキュラム(予定)

	時間	科目	内容
1 日 目	9:30~9:40	開講式	養成講習会受講にあたって
	9:40~11:00	身体障がい者の理解	身体が不自由な人とは
	11:10~12:10	聴覚障がい者の理解	基礎知識とコミュニケーション法
	13:00~14:30	介助方法の体験	車いす利用者への介助体験
	14:40~16:00	介助方法の体験	視覚障がい者への誘導法体験
2 日 目	9:30~10:30	知的障がい者の理解	特性・対応・配慮について
	10:40~11:40	精神障がい者の理解	特性・対応・配慮について
	11:50~12:30	神奈川県の取組み	神奈川県における障がい者スポーツへの取組み
	13:30~16:20	障がい者スポーツの体験	車いすバスケットボール、ボッチャ
	16:20~16:30	閉講式	修了証交付

※2日間受講して修了となります。
 ※都合によりカリキュラムの一部(順番や開始時刻、終了時刻等)が変更になる場合があります。

申込方法

▶申込期限までに **郵送**、**FAX** または **ホームページ** からお申込みください。

①	郵送	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) 一般社団法人神奈川県障がい者スポーツ協会
②	FAX	0466-96-0186
③	URL	http://kanagawa-parasports.or.jp

受講申込書

氏名	フリガナ	年齢	歳	受講 希望日	第 回
		性別			
障がいの 有無	有・無 有の場合は障がい名を記入()				
住所	〒				
連絡先	TEL:		FAX:		
勤務先 学校名					
保護者同意書 ※18歳未満の受講希望者					
保護者 氏名					印

※18歳未満(高校生以下)の方は保護者の同意が必要となります。
 ※この個人情報は本講習会、サポーター登録・活動以外の目的では使用いたしません。
 ※学校等、団体で申し込まれる場合は、申込書を取りまとめの上、一括で郵送してください。
 ※必要に応じて、本用紙をコピーして使用してください。

令和
年
月
日