

## 令和4年度神奈川県障害者スポーツサポーター養成講習会開催要領

### 1 目的

この要領は、障がい者スポーツを支える人材養成のために開催する「障害者スポーツサポーター養成講習会」（以下「養成講習会」という。）の実施及び運営に必要な事項を定めるものとする。

### 2 期日及び会場

別表のとおりとする。

### 3 カリキュラム

別紙1「養成講習会カリキュラム」のとおりとする。

### 4 受講資格

次の(1)から(3)までの、すべての条件を満たす者とする。

(1) 県内在住又は在勤、在学の者。

(2) 令和4年4月1日現在、12歳以上の者。

(3) 神奈川県障害者スポーツサポーターに登録し、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志のある者。

### 5 受講料

無料

### 6 申込み

(1) 養成講習会の受講希望者は、別紙1「受講申込書」に必要事項を記入し、事務局へ郵送、FAX又は神奈川県電子申請システムから申し込むこと。

(2) 養成講習会の申込期限は、別表のとおりとする。

### 7 定員

1会場あたりの受講者は、25名程度とする。ただし、定員を上回る場合は抽選により受講者を決定する。なお、新型コロナウイルス感染症拡大防止による施設利用の人数制限を行っている場合は、この限りではない。

### 8 受講決定

受講申込書を受理した後、受講者の資格審査をし、講習会開催日2週間前までに受講決定通知書を送付する。

### 9 感染症対策

別添「講習会・研修会に係る新型コロナウイルス感染症感染拡大防止ガイドライン」を策定し、実施する。

## 10 修了証

養成講習会におけるすべての課程を修了した者に対し、修了証を交付する。

## 11 登録

修了証を交付した者を神奈川県障害者スポーツサポーターに登録する。

## 12 協力団体

社会福祉法人神奈川県総合リハビリテーション事業団

神奈川県障がい者スポーツ指導者協議会

一般社団法人神奈川県聴覚障害者連盟

横浜ボッチャ協会 湘南スポーツクラブ

## 13 事務局

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

電話 (0466)83-0033 F A X (0466)83-0034

H P <https://kanagawa-parasports.or.jp>

## 別表

	期 日	申込期限 (※必着)	会 場
第1回	令和4年8月13日(土) 令和4年8月14日(日)	令和4年7月22日(金)	川崎市高津スポーツセンター (川崎市高津区ニ子3-15-1)
第2回	令和4年9月24日(土) 令和4年9月25日(日)	令和4年9月2日(金)	県立スポーツセンター (藤沢市善行7-1-2)
第3回	令和4年11月19日(土) 令和4年11月20日(日)	令和4年10月28日(金)	県立金沢養護学校 (横浜市金沢区富岡東2-6-1)
第4回	令和5年1月28日(土) 令和5年1月29日(日)	令和5年1月6日(金)	小田原市総合文化体育館・小田原アリーナ (小田原市中曾根263)

## 附 則

この要領は令和4年5月10日から施行する。

(別紙1)

令和4年度障害者スポーツサポーター養成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	神奈川県のお取り組み	神奈川県における障がい者スポーツへの取組
	13:30~14:50	障がい者スポーツの体験	車いすバスケットボールの体験
	15:00~16:20	障がい者スポーツの体験	ボッチャの体験
	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。

受講申込書

令和 年 月 日

ふりがな		性別	年齢	受講希望回
氏名		男・女	歳	第 回
障がいの有無	有 ・ 無 有の場合は障がい名を記入 ( )			
住所	〒			
電話番号	TEL ( )		FAX ( )	
メールアドレス	@			
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				

※18歳未満の方は保護者の同意が必要となります。

※この個人情報本講習会、サポーター登録・活動以外の目的では使用いたしません。

※必要に応じて、本用紙をコピーして使用してください。