

平成29年10月6日

関係各位

石川県障害者スポーツ協会
会 長 紐 野 義 昭
(会 長 印 省 略)

平成29年度公益財団法人日本障がい者スポーツ協会公認
初級スポーツ指導員養成講習会(小松会場)の受講者募集について

時下、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

日頃から、障がい者スポーツの普及振興に対し、格別のご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、現在石川県下では、(公財)日本障がい者スポーツ協会公認のスポーツ指導員数は180名を超え、各指導員がそれぞれの領域において、大会や教室の運営、選手の指導等の任に当たっております。

この講習会は、県内の各地域、団体や学校などで障がいのある方への健康の維持増進、スポーツ技術の向上、選手発掘・育成といった障がい者スポーツ振興にかかわる指導員の養成とその資格認定を主な目的として実施するものであります。石川県では 8 月にも標記養成講習会(県主催)を実施しておりますが、さらに今年第 2 回目となる養成講習会を、当協会が主催で開催することと致しました。

この養成講習会(別紙 初級指導者養成講習会実施要項 参照)を開講するにあたり、ご多用のことと存じますが、趣旨をご理解いただきまして受講者募集にかかるご協力をお願い申し上げます。

記

名 称:平成29年度(公益財団法人)日本障がい者スポーツ協会公認
初級スポーツ指導員養成講習会(小松会場)
※詳細は、添付の実施要項・申込書をご覧ください。

実施期間:【学科講習】平成29年11月18日(土)・19日(日)の2日間 及び
:【実技講習】学科講習終了後から平成29年12月16日(土) の間に実施
※詳しくは、学科講習時に実技講習について連絡・調整いたします。

対 象 者:石川県内に在住又は在勤、在学の平成29年4月1日現在、満18才以上の方で、
障がい者のスポーツレクリエーションに関心があり、障がい者スポーツの振興に意欲
のある方。また、地域でのスポーツの普及・強化等にご尽力いただける方など。

募集期間:平成29年9月29日(金)～平成29年10月30日(月)まで。要必着

石川県障害者スポーツ協会 事務局 (担当:山田・松本)
〒920-8557 石川県金沢市本多町 3-1-10 石川県社会福祉会館内
TEL:076-264-3135 FAX:076-264-3136
E-mail: i-sho-spo@po4.nsk.ne.jp <http://i-sho-spo.sakura.ne.jp/>

平成29年度(公財)日本障がい者スポーツ協会公認「初級スポーツ指導員養成講習会」(小松会場)
実施要項

1. 目 的 県内における障がい者スポーツの振興を図るため、その普及・指導に当たるスポーツ指導員、日本障がい者スポーツ協会公認初級スポーツ指導員の養成と同時に、その資格認定を目的として、同規定により講習会を開講する。
2. 主催・主管・後援
【主 催】 石川県障害者スポーツ協会
【主 管】 石川県障がい者スポーツ指導者協議会 (公社)小松市体育協会
【後 援】 小松市 (公財)小松市施設管理公社 (公財)石川県体育協会 (社福)石川県社会福祉協議会 (公財)日本障がい者スポーツ協会
3. 実 施 期 間 ※学科と実技による講習〔計3日間〕
【学科講習】 平成29年11月18日(土)・19日(日)の2日間
【実技講習】 別紙「日程表」の実技講習(B)より、1回以上を選択していただきます。
※詳しくは、学科講習時に実技講習について連絡・調整いたします。
【資格申請】 学科及び実技の全講習の修了により、標記の資格が申請できます。
【修了式】 平成29年12月16日(土) 午後11時30分～12時00分 小松サン・アビリティーズ
【募集要項】 石川県障害者スポーツ協会HP「指導員情報」からもダウンロードできます
4. 会 場 小松サン・アビリティーズ(小松市符津町念仏ケ2-7 TEL:0761-44-4411)
5. 受講対象者 石川県内に在住又は在勤、在学の平成29年4月1日現在、満18才以上の方、または障がい者のスポーツレクリエーションに関心があり障がい者スポーツ振興に意欲ある方
今後、地域でのスポーツの普及・強化にご尽力いただける方など。
6. 受講費用 受講料は、無料
※但し、傷害保険料及びテキスト・資料・競技規則集の代金 **4,000 円**は、別途、必要です。
受講決定通知が届きましたら、その決定通知に記載の口座へ、各自お振込み下さい。
7. その他費用 この初級スポーツ指導員資格取得のためには、登録申請のための費用がかかります。
受講修了後、登録申請する方は、以下の費用を学科講習(2日目)最終日に徴収します。
1)日本障がい者スポーツ協会:申請認定料:5,500 円及び年間登録料:3,800 円 **計:9,300 円**
2)石川県障がい者スポーツ指導者協議会(取得後は左記協議会所属)への年会費:**2,000 円**
8. 受講定員 40名(※申し込み期間中でも定員になり次第、締め切りとなります)
9. 申し込み 受講申込書または電子メール、往復葉書にて 郵便番号・住所・氏名・年齢・電話番号・メールアドレス (石川県障がい者スポーツ協会事務局のPCから、メールを受信できるアドレス)を
及び
問い合わせ先 ご記入のうえ、受付期間内にお申し込みください。
※個人情報については、講習会運営のため使用し、それ以外の目的では使用致しません。
- 【申込受付期間】 **平成29年9月29日(金)より平成29年10月30日(月) 要必着**
【申込みメール・郵送先】 石川県障害者スポーツ協会 事務局 (担当:山田・松本)
〒920-8557 石川県金沢市本多町 3-1-10 石川県社会福祉会館内
TEL:076-264-3135 FAX:076-264-3136
E-mail: i-sho-spo@po4.nsk.ne.jp http://i-sho-spo.sakura.ne.jp/
10. 受講の決定 ①申込確認が済み次第、返信用葉書又はメールでご本人宛に受講決定を通知します。
②**決定通知が届きましたら、受講決定通知に記載の口座へ 4,000 円**をお振込み下さい。
※振込手数料は、受講者負担となり、一度お振込みいただいた代金はご返金できません。
※領収書は、振込受領書にて代えさせていただきます。

※上記のお振込の有無に関わらず、申込後のキャンセル等については、石川県障害者スポーツ協会事務局までご連絡下さい。