

## 平成 29 年度障がい者スポーツ指導者研修会 開催要綱

- 【 目 的 】 県内の障害者スポーツ指導者の資質向上と活動促進、及び指導者の連帯感を深めることを目的として開催する。
- 【 主 催 】 宮城県／宮城県障害者スポーツ協会
- 【 共 催 】 東北身体障がい者水泳連盟
- 【 対 象 者 】 障がい者水泳にかかわる意思があり、クラス分けに興味のある方
- 【 日 時 】 平成 30 年 5 月 19 日 (土) 13:30 ~ 16:30
- 【 会 場 】 宮城県障害者福祉センター 仙台市宮城野区幸町 4-6-2
- 【 日程・内容 (予定) 】

時 間	内 容
13:00 ~ 13:25	受付
13:30 ~ 14:15	1) 講義 FCS クラス分けについて (講師) 東北身体障がい者水泳連盟
14:15 ~ 16:30	2) 実技 FCS クラス分けの実際 (講師) 東北身体障がい者水泳連盟

- 【 受 講 料 】 1,000 円 (資料代含む)  
※ 当日受付にて徴収。釣り銭の無いように用意すること
- 【 参加申込 】 <申込方法> 別紙申込書に必要事項を記入の上、下記申込先へ郵送または FAX にて申し込むこと。
- <申 込 先> 宮城県障害者スポーツ協会事務局  
〒983-0836 仙台市宮城野区幸町 4 - 6 - 2
- <申込締切> 平成 30 年 5 月 11 日 (土) 消印有効
- 【 そ の 他 】 1) 公認スポーツ指導者は、指導員手帳を持参すること  
2) 受講の取り消しは 5 月 18 日 17:00 までに連絡すること。  
3) 東北身体障がい者選手権のクラス分け委員の養成のための研修会です。なお、クラス分は 6 月 2 日に実施する予定です。

平成 30 年度 障がい者スポーツ指導者研修会 受講申込書  
 ( 種目 : 障がい者水泳 FCS クラス分け )

ふりがな			性別	
氏名			男 ・ 女	
生年月日	昭和 / 平成		年齢	
	年	月	日	歳
所属				
住所	〒			
TEL / FAX				
e-mail				
資格	<input type="checkbox"/> 公認障がい者スポーツ指導者 上級 / 中級 / 初級 <input type="checkbox"/> その他資格 ( ) <input type="checkbox"/> なし			
障害の有無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (障害名 )			
	車椅子の使用	あり	なし	
	手話通訳等	要	不要	
備考	東北身体障がい者選手権大会の FCS クラス分委員 (6月2日実施) としての参加希望 ( 希望する ・ 希望しない )			

※ 申込書に記載された個人情報は、本研修会以外の目的に使用することはありません。