



神奈川県

KANAGAWA

受講者  
募集中

参加無料

講習会受講には事前の申し込みが必要です。  
⇒裏面の申込み用紙参照

令和2年度

神奈川県

障害者スポーツサポーター

養成講習会

障がい者スポーツ関係のイベント等をサポートする人材を養成します。



第1回

令和2年

11月28日 土・29日 日 9:30~16:30

[会場] けやき体育館 相模原市中央区富士見6-6-23

[申込み期限] 令和2年10月30日 金 [定員] 25名



第2回

令和2年

12月19日 土・20日 日 9:30~16:30

[会場] 神奈川県立スポーツ会館 横浜市神奈川区三ツ沢西町3-1

[申込み期限] 令和2年11月20日 金 [定員] 25名



第3回

令和3年

1月23日 土・24日 日 9:30~16:30

[会場] 神奈川県立スポーツセンター 藤沢市善行7-1-2

[申込み期限] 令和2年12月25日 金 [定員] 25名



第4回

令和3年

2月6日 土・7日 日 9:30~16:30

[会場] 宮前スポーツセンター 川崎市宮前区犬蔵1-10-3

[申込み期限] 令和3年1月8日 金 [定員] 25名

講習会に関する詳細は HPをご覧ください ▶ <http://kanagawa-parasports.or.jp>



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

主催：神奈川県

お問合せ / 事務局：一般社団法人 神奈川県障がい者スポーツ協会 TEL：0466-96-0183 FAX：0466-96-0186

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

## 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<br>学校名                 |                     |      |   |       |     |
| <b>保護者同意書</b> ※18歳未満の受講希望者 |                     |      |   |       |     |
| 保護者<br>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