

令和6年度(2024年度)中国四国ブロックパラスポーツ指導者研修会
実施要項

テーマ： 「も〜っと知りたい！ 聴覚障がいのあれこれ」

- 1 目的 中国四国ブロック内で活動しているパラスポーツ指導者の資質向上のため、パラスポーツに関する新しい知識・指導技術の習得を図るとともに、指導者相互の連携を強化し、障がい者へのスポーツの普及・発展に寄与することを目的として実施する。
- 2 主催 中国四国ブロックパラスポーツ指導者協議会
- 3 主管 中国四国ブロックパラスポーツ指導者協議会研修部会
- 4 協力
(予定) 中国四国ブロックパラスポーツ指導者協議会指導部会
鳥取県パラスポーツ指導者協議会
- 5 日時 令和6年11月9日(土)
12:30～ 受付
13:00～ 開講式(オンライン受講者)
13:20～ 講義1・講義2
15:40～ 実践報告会
16:40～ 閉講式(オンライン受講者)

令和6年11月10日(日)
9:30～ 開場・受付
9:45～ 実技
11:25～ 実技の振り返り
12:00～ 閉講式(対面受講者)
12:10 全日程終了
- 6 会場 鳥取ユニバーサルスポーツセンター ノバリア
〒680-0944 鳥取市布勢 146-1 鳥取県立布勢総合運動公園内
TEL (0857)50-1091 FAX (0857)50-1092
Eメール: tottori-novaria@ts-sawayaka.jp
- 7 開催方法 ①会場で受講【集合形式】 ②Zoomによる受講【オンライン形式】
上記2つを併用したハイブリッド方式で行います。
※②オンライン受講の方は、1日目のみ参加可能です。
2日目の実技は集合形式の方のみとなりますので、予めご了承ください。
- 8 研修内容 別紙「日程表」参照
- 9 対象者 【集合形式】 ※両日参加可能
・公認パラスポーツ指導者(中国四国ブロック在籍者)

【オンライン形式】 ※1日目のみ参加可能

- ・公認パラスポーツ指導者（中国四国ブロック在籍者）
- ・学生（認定校在學生に限らず）
- ・その他（スポーツ推進委員、福祉施設関係者 等）

10定員 【集合形式】30名程度 【オンライン形式】50名程度
※定員を超えた場合は抽選を行い、受講決定とします。

11参加費 【集合形式】 2,000円（資料代含む）
【オンライン形式】 1,000円

※参加費の入金方法については、「受講決定通知」と併せてお知らせいたします。また、参加費は主催者の責による事由で開催を中止した以外、原則として返金いたしません。

12申込み 別紙「申込書」に必要事項を記入の上、令和6年10月1日(火)（※必着）までにご登録の県指導者協議会事務局へ郵送・FAX・メールにてお申し込みください。また、必ず、【集合形式】か【オンライン形式】のどちらかを
選択してください。（申込み・お問い合わせ先は「連絡事項」に掲載）

13受講決定 申込み×切後に「受講決定通知」をメールで送付します。（定員を超えた場合は抽選を行い、受講可否・参加費の連絡を兼ねて送付します）

14研修資料等 【集合形式】当日、会場で配布します。
【オンライン形式】申込書に記入いただいたアドレスにデータで配布する予定です。（講義の形式により変更する場合があります）

15情報保障 聴覚に障がいがあるなどで、手話通訳・要約筆記が必要な場合は「申込書」の該当欄に記入してください。
※オンラインは画像の不具合が生じる場合もあります。可能な限り【集合形式】でのご受講をお勧めします。

16受講環境 【オンライン形式】で参加される方は、ZOOMにて開催するため、パソコンを含めたネット環境が必要となります。あらかじめ ZOOM アプリをダウンロードするなど、準備をお願いします。

17その他 ①別紙「受講にあたっての連絡事項」を必ずお読みいただき、ご承諾の上受講してください。

②鳥取駅発着の路線バス利用ができます。下記より確認してください。

○日の丸自動車 HP <https://hinomarubus.co.jp/route/prefecture/?tab=1>

※鳥取駅バスターミナル5番乗場から「吉岡線」もしくは「鳥取大学線(布勢)」に乗り「農協前(布勢)」下車

③マスクの着用は原則個人の自由といたしますが、状況によっては着用をお願いすることがございます。予めご了承ください。

令和6年度(2024年度)中国四国ブロックパラスポーツ指導者研修会

【連絡事項】

【集合形式（現地受講）の方】

1. 個人情報の取扱いについて

- ・研修期間中、主催者がiphone やカメラ、ビデオで研修会を撮影する場合があります。また、ホームページや広報誌等へ掲載する場合があります。支障がある場合は、必ず主催者までお知らせください。
- ・本研修会では、個人情報保護の観点から、研修中のiphone やカメラ、ビデオ等での記録・撮影は一切お断りします。

2. 宿泊について

- ・宿泊される方は、各自でホテル等の手配をお願いします。（鳥取市内から会場までは、車で15分程度です）

3. 持参物

- ・パラスポーツ指導者手帳をご持参ください。
- ・土足可能なため、上履きは不要ですが、泥を上げないご配慮をお願いします。

4. その他

- ・車でお越しの場合は、布勢総合運動公園の駐車場をご利用ください。（無料）
- ・講習期間中、携帯電話は電源を切るか、マナーモードにしてください。
- ・貴重品は各自で保管してください。

※更衣室にロッカールームがあります。ロッカーは25個程度あります。

【オンライン形式(ZOOM 受講)の方】

1. 受講するには、ネット環境（Wi-Fiまたは光回線によるネットワーク）が必要です。通信機器・利用環境などの確認・設定は各自でお願いします。
2. 本研修会では、個人情報保護の観点から、研修中のiphone やカメラ、ビデオ等での記録・撮影は一切お断りします。
3. 研修会開催日までに招待メールを送信します。送信したZOOMのURL（ミーティングID・パスワード含む）から入室しご受講ください。
4. 配信URLは外部に知られないようにしてください。
5. オンライン受講の方は、1日目のみの参加となります。2日目の実技は現地受講の方のみとなりますので、予めご了承ください。

※その他詳細につきまして、ご不明な点などは《お問い合わせ先》までご連絡下さい。

《申込先》

岡山県パラスポーツ指導者協議会
〒701-0206
岡山市南区箕島338-11 高田方
TEL: 090-2009-4289
FAX: 086-282-5416
E-mail: momo-shouspo@carol.ocn.ne.jp

《お問い合わせ先》

鳥取県パラスポーツ指導者協議会
〒680-0862
鳥取県鳥取市雲山96 ともえビレッジ1F
NPO 法人 studio-E 内
TEL 0857-50-0677
FAX 0857-50-0035
E-mail yukko_u_0504@yahoo.co.jp

申込先とお問い合わせ先が異なるので注意してください。

令和6年度(2024年度)中国四国ブロックパラスポーツ指導者研修会

日程表【予定】

テーマ : も～っと知りたい 聴覚障がいのあれこれ

日 時 : 令和6年11月9日(土)～10日(日)

開催会場 : 鳥取ユニバーサルスポーツセンター ノバリア

●11月9日(土)

時 間	内 容	
13:00～13:15	開 講 式	
13:20～14:20 ①(30分) ②(30分)	講義1	①鳥取県の聴覚障がい支援の現状 ～手話言語条例発足から現在の活動～ 講師:鳥取県障がい者スポーツ協会 会長 後藤 裕明氏
		②鳥取県のパラスポーツ拠点となる施設誕生 ～鳥取ユニバーサルスポーツセンター ノバリアの紹介～ 講師:鳥取ユニバーサルスポーツセンター ノバリア 館長 川上 和身氏
休 憩(準 備)		
14:30～15:30	講義2	聴覚障がい支援の実際の活動 ～手話とダンスで世界をつなぐ～ 講師:株式会社ユーディフル代表取締役 北村 仁氏
休 憩(準 備)		
15:40～16:40	《指導部会》 実践報告会 ①	「鳥取県の障がい者スポーツの取組み」 発表者:鳥取県パラスポーツ指導者協議会 指導者
	《指導部会》 実践報告会 ②	「徳島県の障がい者スポーツの取組み」 発表者:徳島県パラスポーツ指導者協議会 指導者
16:40～16:50	閉 講 式(オンライン受講者)	

●11月10日(日)

時 間	内 容	
9:30～	開 場・受 付	
9:45～12:00	実技	聴覚障がい支援の実際の活動 ～手話UDダンス～ 講師:株式会社ユーディフル代表 北村 仁氏
12:00～12:10	閉 講 式	

※研修会進行上タイムスケジュールが変更となる場合もあります。

令和6年度(2024年度)中国四国ブロックパラスポーツ指導者研修会
【申 込 書】

フリガナ			性別	男 ・ 女
氏 名				
生年月日 (西曆)	年 月 日 (歳)			
自宅住所 連絡先	〒 住 所			
	TEL :		FAX :	
	携帯 :			
メールアドレス ※必須	@ (メールアドレスは正確にご記入ください)			
参加形式 (どちらかの口内に✓) ※必須	<input type="checkbox"/>	集合形式 (現地受講)		
	<input type="checkbox"/>	オンライン形式 (ZOOM受講)		
障がいの 有 無	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 ★「有」の方は障害の種類で該当するものを口内に✓してください <input type="checkbox"/> 肢体(上肢・下肢) <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 内部 <input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> その他 ()			
	★(聴覚に障がいがある方記入)	手話通訳 →	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不要
		要約筆記 →	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不要
資格・所属 (口内に✓または記入)	●パラスポーツ指導者 <input type="checkbox"/> 初級 <input type="checkbox"/> 中級 <input type="checkbox"/> 上級 <input type="checkbox"/> コーチ <input type="checkbox"/> スポーツ医 <input type="checkbox"/> スポーツトレーナー ●一般() ●学生()			
指導経験の 有 無	障がいのある方に対して、スポーツ指導をしていますか？ 有 ・ 無 ※有の方は具体的に教えてください ()			
備 考				

※ 上記の個人情報は、中国四国ブロック研修会に関するものみに使用します。

※ 研修会の連絡(受講決定等)に使用するためメールアドレスは正確に記入してください。

※ オンライン形式で受講申込の方は、受講決定後、開催日までにZoomURLを送信いたします。