

令和5年度 香川県障害者スポーツ指導者研修会開催要項

- 1 趣 旨 県内の障害者スポーツ指導者のさらなる意識啓発、資質向上を図るための研修会を開催する。
- 2 主 催 香川県障害者スポーツ協会
- 3 協 力 香川県障がい者スポーツ指導者協議会
- 4 後 援 香川県教育委員会（予定）
- 5 日 時 令和6年3月10日（日） 13：30～15：30
- 6 会 場 かがわ総合リハビリテーション福祉センター 第1・2研修室
高松市田村町1114 TEL（087）867-7686
- 7 対象者 競技団体指導者及び関係者、パラスポーツ指導員
特別支援学校教員等、障害者施設等関係者、その他
- 8 内 容 13:30～13:35 開会
(日 程) 13:40～15:10 講義 「パラスポーツとは」
～スポーツを通して考える共生社会～
講師 一般社団法人 I I N E（イイネ）代表
日本パラスポーツ協会公認上級パラスポーツ指導員
田 村 治 仁 氏
15:10～15:25 質疑応答
15:25～15:30 閉会
- 9 参加申込 別紙により下記宛、令和6年2月2日（金）必着で申し込むこと。

〒761-8057 高松市田村町1114
かがわ総合リハビリテーションセンター内
香川県障害者スポーツ協会事務局 あて
TEL（087）867-7687
FAX（087）866-7690
E-mail psa2@kagawa-syosupo.net（FAX、E-mailでの申込みも可。
ただし、FAXの場合は必ず着信の確認をしてください。）
- 10 参加料 無料
- 11 定 員 60名程度（定員を著しく超えた場合は、団体あたりの申込みの上限を設ける場合があります。）
- 12 その他 インフルエンザ・新型コロナウイルス等の感染拡大防止のため、急遽中止となる場合があります。ご了承の上、お申し込みください。

令和5年度 香川県障害者スポーツ指導者研修会

参加申込書(個人)

| | |
|---------------|----------------------------------|
| (ふりがな) 氏名 | 年齢 歳 |
| 住所 (連絡先) | 〒 Tel — — E-mail : |
| 所属 | |
| 競技名 (所有資格) | |
| 備考 | |

※本件で得た個人情報は、当研修会関係事務においてのみ使用いたします。
なお、急遽中止する場合には、上記の電話連絡先にご連絡をさせていただきます。

送付先：香川県障害者スポーツ協会

〒761-8057 高松市田村町1114

かがわ総合リハビリテーションセンター内

TEL 087-867-7687、FAX 087-866-7690

E-mail : psa2@kagawa-syosupo.net

令和5年度 香川県障害者スポーツ指導者研修会

参加申込書(団体)

| | | |
|--------------|--|---------|
| 団体名 | | |
| 連絡先 (代表者) | 〒 Tel — — E-mail : | |
| 参加者 | (ふり) 氏 (がな) 名 (年齢) | 所有指導者資格 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

※本件で得た個人情報は、当研修会関係事務においてのみ使用いたします。

なお、急遽中止する場合には、上記の団体代表者の電話連絡先に、ご連絡をさせていただきます。

送付先：香川県障害者スポーツ協会

〒761-8057 高松市田村町1114

かがわ総合リハビリテーションセンター内

TEL 087-867-7687、 FAX 087-866-7690

E-mail : psa2@kagawa-syosupo.net