

令和 8 年度 パラスポーツ指導者養成講習会実施要綱  
(初級スポーツ指導員)

1. 目 的  
パラスポーツの普及と振興を図るため、パラスポーツについての基礎的な知識と技術を習得したパラスポーツ指導者を養成することを目的とする。
  2. 主 催 熊本県障害者スポーツ・文化協会
  3. 後 援 公益財団法人 日本パラスポーツ協会
  4. 実施主体 熊本パラスポーツ指導者協議会
  5. 場 所 熊本県社会福祉事業団  
〒861-8039 熊本市東区長嶺南 2 丁目 3 - 2  
TEL 096-383-6553 FAX 096-383-6554
  6. 期 日 令和 8 年 1 1 月 2 8 日 (土) 午前 10 時～午後 6 時 00 分 (9 時受付)  
1 1 月 2 9 日 (日) 午前 9 時～午後 5 時 45 分  
1 2 月 5 日 (土) 午前 9 時～午後 5 時 45 分 計 3 日間
  7. 定 員 3 0 名 (定員に達した場合は、申し込み締め切り前でも締め切ることができるので、早めに申し込むこと)
  8. 参加資格 パラスポーツの普及と振興に貢献する意欲のある県内在住の満 18 歳以上 (令和 8 年 4 月 1 日現在) の人
  9. 申込方法  
(1) 申込〆切 別紙受講申込書に必要事項を記入の上、令和 8 年 1 0 月 3 1 日 (土) 必着として、郵便または F A Xにて申し込むこと。  
(2) 申込先 〒861-8039 熊本市東区長嶺南 2 丁目 3-2  
熊本県障害者スポーツ・文化協会内  
熊本パラスポーツ指導者協議会  
TEL : 090-9495-3866 (辻) FAX : 0968-43-9122  
Mail : [tarou.tsuji@outlook.jp](mailto:tarou.tsuji@outlook.jp)
  - 1 0. 研修内容 別紙カリキュラム表のとおり
  - 1 1. 参加費用 5, 0 0 0 円 (申込後、事務局より連絡する口座番号にて納入すること。  
なお、納金後の参加費は返金しない。)  
※参加費内訳 日本パラスポーツ協会発行の競技規則集、指導教本およびテキスト代
  - 1 2. 資格申請 本講習会の修了者は、(公財) 日本パラスポーツ協会の公認パラスポーツ指導員 (初級) の資格申請ができる。なお、資格申請に必要な認定料・申請料 5,500 円および登録料 3,800 円の計 9,300 円が必要です。
  - 1 3. 感染対策 当日は消毒等の感染防止にご協力ください。
  - 1 4. そ の 他 実技があるので、運動のできる服装、運動靴 (上・下履き) の準備をすること。昼食は各自で用意すること。
- \* 個人情報については、当協議会の活動に使用するほか、パラスポーツ関係のご案内等に必要情報を熊本県障害者スポーツ・文化協会に提供することがあります。

## 令和8年度 パラスポーツ指導者(初級)養成講習会 カリキュラム

熊本パラスポーツ指導者協議会

| 実施日           | 実施時間        | 講習科目                                 | 時間  | 講師        |
|---------------|-------------|--------------------------------------|-----|-----------|
| 11月28日<br>土曜日 | 10:00～11:30 | パラスポーツの意義と理念                         | 1.5 | 辻 啓 司     |
|               | 12:30～14:00 | パラスポーツに関する諸施策                        | 1.5 | 児 成 憲 佑   |
|               | 14:15～16:15 | 各障がいの理解(身体障がい(内部障がい含む))              | 2.0 | 東 利 雄     |
|               | 16:30～18:00 | 全国障害者スポーツ大会の概要                       | 1.5 | 中 尾 直 道   |
| 11月29日<br>日曜日 | 9:00～12:00  | 各障がいの理解(知的障がい:精神障がい)                 | 3.0 | 小笠原 嘉 祐   |
|               | 13:00～14:30 | スポーツのインテグリティと指導者に求められる資質             | 1.5 | 山 本 行 文   |
|               | 14:45～17:45 | 各障がいのスポーツ指導上の留意点と工夫<br>(車いすバスケットボール) | 3.0 | 平 井 智 基   |
|               | 9:00～10:30  | コミュニケーションスキルの基礎                      | 1.5 | 永 野 典 嗣   |
| 12月5日<br>土曜日  | 10:45～12:15 | 障がいのある人との交流(卓球/バレークラブと)              | 1.5 | 菊 本 和 幸   |
|               | 13:15～14:45 | 安全管理                                 | 1.5 | 松 村 勇 治   |
|               | 15:00～16:00 | 各障がいの理解(視覚障がい:聴覚障がい)                 | 1.0 | 田 中 み さ 代 |
|               | 16:15～17:45 | パラスポーツ推進の取り組み                        | 1.5 | 辻 啓 司     |

※講師の都合等により変更になる場合があります。

## 令和8年度 パラスポーツ指導者(初級)養成講習会

## 受講申込書

|                                                         |            |   |    |      |         |   |     |    |                                                                          |
|---------------------------------------------------------|------------|---|----|------|---------|---|-----|----|--------------------------------------------------------------------------|
|                                                         |            |   |    |      |         |   | NO. |    |                                                                          |
| 受講者本人                                                   | ふりがな<br>氏名 |   | 男女 | 生年月日 | (西暦)    | 年 | 月   | 日生 | 歳                                                                        |
|                                                         | 住所         | 〒 |    |      | 携帯電話    |   |     |    |                                                                          |
|                                                         | TEL        |   |    |      | FAX     |   |     |    |                                                                          |
| 勤務先                                                     | 名称         |   |    |      | 職名・職務内容 |   |     |    |                                                                          |
|                                                         | 所在地        | 〒 |    |      |         |   |     |    |                                                                          |
|                                                         | TEL        |   |    |      | FAX     |   |     |    |                                                                          |
| 勤務先以外の所属団体の                                             | 団体名        |   |    |      |         |   |     |    |                                                                          |
|                                                         | 事務所所在地     | 〒 |    |      |         |   |     |    |                                                                          |
|                                                         | TEL        |   |    |      | FAX     |   |     |    |                                                                          |
| 文書の送付先      自宅    (    )      勤務先(    )      所属団体(    ) |            |   |    |      |         |   |     |    |                                                                          |
| (これまでのスポーツ経験・資格・経歴・活動状況を記入してください。)                      |            |   |    |      |         |   |     |    |                                                                          |
|                                                         |            |   |    |      |         |   |     |    |                                                                          |
| パラスポーツ指導歴    年    ヶ月                                    |            |   |    |      |         |   |     |    | 内容                                                                       |
| (要約筆記者及び手話通訳者)<br>必要なし ・ 必要(要約筆記・手話通訳)                  |            |   |    |      |         |   |     |    | 補装具使用の有無(使用の場合は装具名を記入)<br>使用(                                  ) ・ 使用しない |
| (備考)                                                    |            |   |    |      |         |   |     |    |                                                                          |