

「JSCA障害者水泳指導者研修会」

開催要項

1. 主催：一般社団法人日本スイミングクラブ協会
2. 主管：一般社団法人日本スイミングクラブ協会 障害者水泳委員会
3. 期日：令和5年2月26日（日）
4. 会場：邦和セミナープラザ会議室・邦和みなとスイミングスクール
〒455-0015 愛知県名古屋市港区港栄1-8-23
5. 参加資格：①スイミングクラブまたはプール施設にて知的・身体障害者水泳を指導されておられる方
②これから指導員を目指そうとされている方
6. 受講料：3,300円
7. 定員：20名
8. 申込締切：令和5年2月10日（金）必着
9. 申込方法：一般社団法人日本スイミングクラブ協会へ電話予約後、申込書に振込明細書のコピーを添えて、下記までご郵送ください。
10. 申込先：〒101-0061
東京都千代田区神田三崎町2-20-7 水道橋西口会館5階
一般社団法人日本スイミングクラブ協会 障害者水泳委員会 宛
11. 振込先：銀行名：三菱UFJ銀行 江戸川橋支店
口座：普通預金 0376796
口座名：一般社団法人日本スイミングクラブ協会
12. その他：①講習会当日は、筆記用具・水着・水泳帽子・タオルをご持参ください。
②実技には中部障がい者水泳連盟に登録された選手が参加します。
③お納め戴きました参加料は、理由を問わずご返金致しませんので、予めご了承ください。
④二次案内は申込締切期日以降にご郵送致します。
⑤新型コロナウイルス感染予防のため、マスク着用の上、ご参加ください。なお、発熱者・体調不良者はご参加いただけません。
⑥社会情勢の変化や会場の使用制限等により、中止となる場合がございます。予めご承知おきください。

13. 研修会プログラム：

| 時 間 | 内 容 |
|-----------------|---|
| 9：00 ～9：15 | 受 付 |
| 9：20 ～9：30 | 開 講 式 |
| 9：30 ～12：00 | 講義① 『身体障害の特性と注意点 ～脳性麻痺・奇形欠損・二分脊椎等の障害について～』 講師：岡井 佑 (豊田市こども発達センター のぞみ診療所 小児神経科 医師) |
| 12：00 ～13：00 | 休 憩 / 昼 食 |
| 13：00 ～15：00 | 実技 『パラスイマーへの指導ポイントと注意点』 講師：志賀 眞弓・小又 美香 (一般社団法人日本スイミングクラブ協会 障害者水泳委員会) |
| 15：00 ～15：15 | 更 衣 等 |
| 15：15 ～16：15 | 講義② 『グループディスカッション』 保護者を含めて 講師：志賀 眞弓・小又 美香 (一般社団法人日本スイミングクラブ協会 障害者水泳委員会) |
| 16：15 ～17：15 | 講義③ 『受講後の感想・質疑応答』 講師：志賀 眞弓・小又 美香 (一般社団法人日本スイミングクラブ協会 障害者水泳委員会) |
| 17：15 ～17：30 | 閉講式 *諸連絡 |

※都合によりプログラム内容・講師に変更が入る場合はございますので、予めご了承ください。

「JSCA障害者水泳指導者研修会」参加申込書

(令和5年2月26日(日)愛知県会場)

一般社団法人日本スイミングクラブ協会
障害者水泳委員会 殿

上記研修会に参加申込みいたします。

| | | | |
|----------------|--------------------|------|---------------|
| ふりがな | | | |
| 氏名 | | 生年月日 | 年 月 日 (歳) |
| 住所 ※二次案内送付先 | 〒 TEL () - | | |
| 所属クラブ | | | |
| 保有資格 | | | |

*この個人情報は、講習会に関してのご連絡以外には使用いたしません。

*申込書に振込受領書のコピーを必ず添付してください。

アンケート

1. 障害者水泳指導者研修会を受講するのは何回目ですか？(1回目 ・ 2回目 ・ 3回目 ・ 回目)
2. 障害児・者を指導したことはありますか。(指導歴あり ・ 指導歴なし)
指導歴のある方はどれくらいの期間、指導されたことがありますか。(約 年 ヶ月)
3. 障害者水泳指導者研修会の際に質問したいことがありましたら、ご自由にお書き下さい。

| |
|--|
| |
|--|

4. 次回の講習会で希望の講習会内容等ありましたらご自由にお書き下さい。

| |
|--|
| |
|--|