

令和6年度 山口県パラスポーツボランティア養成講習会開催要項

1 目 的

障害者スポーツを行う上で、障害者及び障害者スポーツを支えることのできるボランティアを養成することを目的とする。

2 主 催 公益社団法人山口県障害者スポーツ協会

3 後 援 山口市 山口市教育委員会 山口市社会福祉協議会 (予定) 山口市スポーツ推進委員協議会

4 開 催 日 令和6年9月1日(日) 9:30 ~ 16:20

5 開 催 場 所 山口県身体障害者福祉センター(山口市八幡馬場36-1)

6 募 集 定 員 30名程度

7 参 加 資 格 高校生以上

8 講 習 内 容

(都合により内容が変更する場合があります。)

時 間	内 容	
9:00~9:15	受 付	
9:15~9:30	開 講 式	
9:30~10:30	講 義	「ボランティア論」 講師：山口芸術短期大学 名誉教授 吉野信朗
10:40~12:10	実 技	*障害者スポーツの体験(ふうせんバレーボール) 講師：山口県ふうせんバレーボール連盟 三輪 治彦
12:10~13:10	昼 食 ・ 休 憩	
13:10~14:10	講 義	「障害のある人々のスポーツ」 講師：山口県障害者陸上競技連絡協議会 梅田和平
14:20~15:50	実 技	*障害者スポーツの体験(ボッチャ) 講師：山口県ボッチャ協会 高津 節
15:50~16:00	片 付 け	体育館片付け・清掃
16:00~16:20	閉 講 式	

9 参 加 費

無 料 <参加に係る経費(交通費等)は、参加者負担とします。>

10 申 し 込 み

別紙申込書に必要事項を記入の上、令和6年8月1日(木)までに、郵送又はFAX、メールで下記事務局までお申込みください。

※ 申込書は当協会ホームページからダウンロードできます。

11 参加上の注意

- ① 必ず運動のできる服装で参加すること。(体育館シューズを持参してください)
- ② 講習中の事故に対しては、主催者側で応急処置はするが、その責任は負わない。
- ③ 参加者には全員、主催者にて傷害保険に加入する。
- ④ 各自で健康状態を十分注意して参加してください。マスク着用は個人判断に委ねます。
- ⑤ 発熱、咳など、体調がすぐれない場合は参加を見合わせてください。

12 その他

- ① 受講についての詳細は、令和6年8月16日(金)までにご案内します。
- ② 講習会修了後、スポーツボランティア証明証を発行します。
- ③ 昼食等は各自でご用意ください。

事務局(申し込み先)

公益社団法人山口県障害者スポーツ協会 (担当者：中塚)
〒753-0092 山口市八幡馬場36-1 山口県身体障害者福祉センター
TEL 083-901-4065 FAX 083-901-4064
E-mail: webmaster@syospo-yamaguchi.jp

書 込 申 講 受

ふりがな 氏名	性別	生年月日	年	月	日生 (才)
自宅住所 (MAIL・書面)	〒				
	TEL		携帯		
	FAX		メールアドレス		
勤務先・ 学校機関・ 団体等名称					
受講の動機	(この講習会はどこで知りましたか？_____)				
経験の有無	障害者スポーツ経験	有 () 無			
	ボランティア経験	有 () 無			
所有資格等					
ボランティア 活動希望地	(例) 〇〇県〇〇市 _____				

★ 上記の個人情報は、パラスポーツボランティア養成講習会に関する目的のみに使用させていただきます。

※1：準備の都合上、令和6年8月1日（木）までに、事務局へお申込みください。

※2: <メール/FAX可> E-mail: webmaster@syospo-yamaguchi.jp

FAX : 083-901-4064

※3：最終案内を申込者に令和6年8月16日（金）までにメールまたは書面で送付します。

郵便料金の値上がり等による経費削減を図るため、主にメールでの送付になりますが、書面をご希望の場合はその旨をお知らせください。