

平成29年度 山口県障害者スポーツボランティア養成講習会開催要項

1 目的

障害者スポーツ活動を行う上で、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 山口県 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
山口市スポーツ推進委員協議会

4 協力 山口県障がい者スポーツ指導者協議会

5 開催日 平成29年11月19日(日) 9:30 ~ 16:30

6 開催場所

山口県立山口南総合支援学校 体育館(山口市鑄銭司2364-6)

7 募集定員 40名程度

8 参加資格 高校生以上

9 講習内容

○午前 講義 ○午後 実技
日程表 (都合により内容が変更する場合があります。)

時間	内容
9:30~9:50	受付
9:50~10:00	開講式
10:00~11:00	講義 「ボランティア論」
11:10~12:10	講義 「障害のある人々のスポーツ」
12:10~13:00	昼食・休憩
13:00~16:00	実技 * 障害者スポーツの体験
16:00~	閉講式

10 参加費

無料 <但し、参加に係る経費(交通費等)は、参加者負担とします。>

11 申し込み

別紙申込書に必要事項を記入の上、**平成29年10月31日(火)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HPからもダウンロードできます。)

12 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。

13 その他

- ① 受講についての詳細は、**平成29年11月10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。

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:横田 朋子)
〒753-0072 山口市大手町9-6 山口県社会福祉会館内
TEL 083-901-4065 FAX 083-901-4064
E-mail: webmaster@syospo-yamaguchi.jp