

# 平成 29 年度 全国障害者スポーツ大会 障害区分判定研修会

## 開催要項

1. 目的 全国障害者スポーツ大会の障害区分について理解を深めるとともに、様々な事例検討を通じ、地域での障害区分判定の実践や、選手、関係者に指導する為の知識・技術を身につける機会とする。
2. 主催 公益財団法人日本障がい者スポーツ協会
3. 後援 福井県
4. 協力 越前市 しあわせ福井スポーツ協会 福井県障がい者スポーツ指導者協議会  
障がい者スポーツ指導者協議会北信越ブロック
5. 日時 平成 29 年 7 月 8 日（土）～9 日（日）  
受付：7 月 8 日（土）9：30（予定） 終了解散：7 月 9 日（日）15：00（予定）
6. 会場 越前市福祉健康センター  
福井県越前市府中 1 丁目 11 番 2 号 アル・プラザ武生 4 階 TEL:0778-25-8800
7. 内容 障害区分判定についての研修会（平成 29 年度競技規則改正内容を含む）
  - 1) 全国障害者スポーツ大会障害区分と競技規則について
  - 2) 事例検討および判定演習
  - 3) その他
8. 定員 60 名（定員を超える場合は抽選予定）
9. 受講条件 以下のいずれかに該当する者。
  - 1) 各都道府県・指定都市において全国障害者スポーツ大会選手団の障害区分判定を行なっている者で、各都道府県・指定都市の障がい者スポーツ協会の推薦がある者。
  - 2) 日本障がい者スポーツ協会公認中級・上級指導員、または障がい者スポーツ医、障がい者スポーツトレーナーの資格を有し、各都道府県・指定都市の障がい者スポーツ協会又は指導者協議会の推薦がある者で、今後、全国障害者スポーツ大会の障害区分判定に関わる予定がある者。
  - 3) 全国障害者スポーツ大会開催県及び開催を控える県において、選手団申込受付等で障害区分判定に関わる予定がある者で、各都道府県・指定都市からの推薦がある者。
10. 参加費 10,000 円（資料代含む） ※当日受付時にお支払いください。
11. テキスト 研修会では、指定されたテキスト（研修会時配布）及び「全国障害者スポーツ大会競技規則集（平成 29 年度版）」（1,000 円税込）を使用する。  
競技規則集を持っていない者は必ず事前に購入すること。
12. 申込方法 同封の申込書および推薦書をご記入（押印）のうえ、下記までご郵送ください。  
〒103-0014 東京都中央区日本橋蛸殻町 2-13-6 ユニゾ水天宮ビル 3 階  
公益財団法人日本障がい者スポーツ協会 スポーツ推進部 滝澤・小塩 宛

**※申込期間 平成 29 年 4 月 24 日（月）～5 月 22 日（月）**

13. その他
- 1) 受講決定者には、本人宛に案内通知を送付いたします（申込締切後、14日以内に郵送にて通知予定）。なお、受講決定者には、通知の際に障害区分判定の症例報告を含めた「事前課題」の書類を併せて送付いたしますので、必ず指定された期日までにご提出ください。「事前課題」は、研修会での事例検討時に使用いたします。
  - 2) 全日程に参加した方に対して、受講証明書を発行いたします。
  - 3) 宿泊の手配は、各自でお願いいたします。
  - 4) 研修会参加者には、事故と傷害に備えての保険を主催者において一括加入いたします。補償内容は、死亡・後遺障害1,000万円、入院日額5,000円、通院日額3,000円です。これ以上の補償を望む場合には個人で別途保険に加入してください。

※上記の開催要項は、諸事情により変更になることがあります。その際は随時ご連絡いたします。

## 《会場案内》

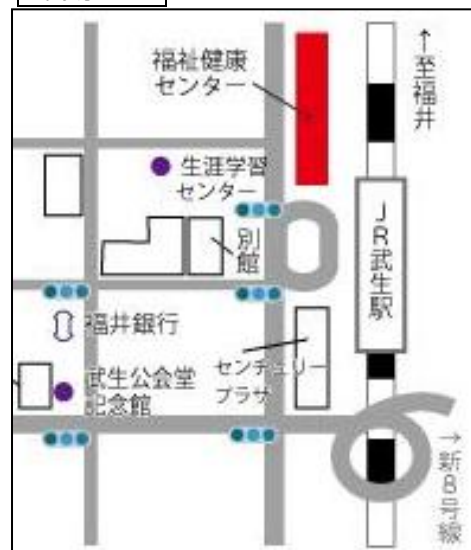
**会場：越前市福祉健康センター** 所在地 福井県越前市府中1丁目11番2号 アル・プラザ武生4階  
TEL) 0778-25-8800

**最寄駅：JR武生（たけふ）駅** (JR北陸本線) ※JR米原駅(東海道新幹線)より、特急で約1時間  
※JR福井駅より約20分

Google マップ



簡易地図



### 問い合わせ先

(公財) 日本障がい者スポーツ協会 スポーツ推進部 滝澤、小塩  
〒103-0014 東京都中央区日本橋蛸殻町2-13-6-3F  
TEL 03-5695-5420 (部直通) FAX 03-5641-1213