

平成28年度（2016年度）

地域スポーツリーダー養成講習会開催要項

1. 趣 旨 地域に密着したスポーツクラブの発展とともに、余暇を利用した健康づくりやコミュニティの形成など、スポーツ活動に対するモチベーションは多種多様に広がりを見せている。そのような中、誰もが生涯にわたって健康で、しかも安全なスポーツ活動を推進するための最新技能と知識を身につけ、地域で活躍する指導者の資質向上を目指す一助とする。
2. 主 催 宝塚市・宝塚市教育委員会
3. 主 管 公益財団法人 宝塚市スポーツ振興公社
4. 期 日 全4回講座 ※（裏面日程表のとおり）
平成29年（2017年） 2月 4日（土）・18日（土）
3月 4日（土）・18日（土）
5. 対 象 高校生以上の市内在住、在勤（学）者で地域にかかわるスポーツ指導者（青少年・成人・高齢者他）やスポーツ指導者を志す人
6. 受 講 料 無料
7. 定 員 先着50名
8. 申込方法 ①方 法 所定の様式（申込用紙）で申し込んで下さい
※下記②へ直接来館または、FAXで※

②申込先 公益財団法人 宝塚市スポーツ振興公社
住所：宝塚市小浜1-1-11 宝塚市立スポーツセンター内
電話：0797-87-5911
※FAX：0797-81-0652 担 当 松永

③期 間 平成29年 1月 5日（木）～ 1月25日（水）まで
午前8時45分～午後8時まで（但し、日曜日は午後5時まで）
9. そ の 他
 - ・ 2/18「障がい者対応研修 実技」はプールへ入水しますので水泳キャップや水着等を持参ください。
 - ・ 3/4「小学生バスケットボールクリニック」は運動のできる服装で筆記用具・屋内シューズを持参ください。
 - ・ 3/18「救命講習会」は中級（救急手当を普及できることを目的とする）です。
※講習会場（柔道場）は暖房設備がございませんので、予めご了承ください。
 - ・ 受講に際し、健康については各自で管理し、決して無理はしないでください。
受講中に事故が起きた場合、主催者側で応急処置は行いますが、それ以外任は負いません。

平成28年度 地域スポーツリーダー養成講習会日程表

(2016年度)

回	日 時	開催会場	テーマ	講 師
1	2 / 4 (土) 15:00～ 16:30	会議室	【障がい者対応研修 学科】 1.障がい者の種類 2.ノーマライゼーション 3.障がい者の入館手続き 4.障がい者専用更衣室について 5.プールへの入水の仕方	NPO 法人 プール・ボランティア 理事長 岡崎 寛 さん 障がいがあっても、高齢でもみんな でいっしょにプールを楽しめる社会 をつくりたい！そんな熱い想いで つくられた団体です。 【受賞歴】 2007年 近畿ろうきん NPO アワード 奨励賞 2007年ソフトバンクモバイル(株) 社会的投資プログラム賞 2008年 大阪商工信金社会福祉賞 など
2	2 / 18 (土) 15:00～ 16:30	屋内プール	【障がい者対応研修 実技】 1.視覚障がい者の入水 2.車いすの体験(入館手続き、更衣、 入水) 3.水中で「事故発生！」救急隊が 到着するまでの一連の救助法	2007年 近畿ろうきん NPO アワード 奨励賞 2007年ソフトバンクモバイル(株) 社会的投資プログラム賞 2008年 大阪商工信金社会福祉賞 など
3	3 / 4 (土) 10:00～ 12:00	サブアリーナ	【小学生バスケボールクリニック】 小学生に正しく、より質の高い指導 を行うための指導方法について研修 し、指導力向上を図ることを目的と いたします。 ※ゴールは大人の高さです。	兵庫インパルス ヘッドコーチ 勝又 英樹(かつまた ひでき)さん 他2名 球歴：東海大学 2003-2005年 新潟アルビレックス 2005-2007年 東京アパッチ 2007-2009年 仙台89ers 2009-2012年 大阪エヴェッサ (2009年 bjリーグ 準優勝)
4	3 / 18 (土) 10:00～ 12:00	柔道場	【救命講習会】 CPR & AED 講習会 ・ヘルスケアプロバイダーとして ・スポーツ指導現場で考えられる一次救命 処置について	日本体育施設協会・日本救急医療財団 認定インストラクター 遠藤 秀貴 さん 西田 渉 さん

※ 講師・会場等の都合により上記内容に変更が生じる場合があります。

※ 3/18(土)救命講習は、中級(リーダーとして救急手当を普及することのできるもの)を目標とします。

平成28年度（2016年度） 地域スポーツリーダー養成講習会受講申込書

宝塚市教育委員会 様

次のとおり受講を申し込みます。

平成29年（2017年） 月 日

ふりがな 氏名		職業	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生	歳	男・女
住所 電話 ファックス番号	Tel — fax —		
活動種目		活動暦	年

※ 現在所有しているスポーツ関係の公的資格がある場合は、下記に記入してください。

取得年月日	資格名	発行機関名
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		

※ 参加希望の講習会に○をしてください。

	2月 4日（土） 15:00～16:30	障がい者対応研修 学科
	2月18日（土） 15:00～16:30	障がい者対応研修 実技
	3月 4日（土） 10:00～12:00	小学生バスケットボールクリニック
	3月18日（土） 10:00～12:00	救命講習会

（注）受講に際し、健康については各自で管理し、決して無理をしないでください。

受講中に発生した事故に主催者については、応急処置は行いますがそれ以外の責任は負いません。

平成28年度（2016年度） 地域スポーツリーダー養成講習会受講受付票

平成29年（2017年） 月 日

様

受講料	無 料
-----	-----

上記、講習会の受講を受け付けました。

受付印	
-----	--

☆ 受講者から得た個人情報は、個人情報保護法に基づき適切に管理し受講申し込みに係る目的以外に使用することはありません。

公益財団法人 宝塚市スポーツ振興公社