

## 令和6年度 パラスポーツ研修会開催要項

### 1 目的

日頃から、障がいのある人と関わる機会が多い教職員及び市町村、市町村社会福祉協議会、並びに障害福祉サービス事業所職員等を対象に、障がい者スポーツに対する理解を深めていただくとともに、パラスポーツ拠点施設を知っていただくことで、一人でも多くの障がい者がスポーツに触れる機会の拡大を図る。

### 2 主催

岐阜県、一般社団法人岐阜県障害者スポーツ協会

### 3 参加対象者

教職員及び市町村、市町村社会福祉協議会、障害福祉サービス事業所職員等

### 4 日時

令和6年8月21日（水） 13：30～16：30

### 5 会場

岐阜県福祉友愛プール及び岐阜県福祉友愛アリーナ

- ・プール：岐阜市鷺山向井2563-18 電話：058-295-1100
- ・アリーナ：岐阜市則武1816-1 電話：058-233-7500

### 6 内容

(1) 第1部（講義） 13：30～15：00

- ・障がい者スポーツとは

「障がい者（パラ）スポーツの意義、目的及び本県における取り組み」

(2) 第2部（実技） 15：15～16：30

- ・パラスポーツ体験

### 7 参加料

無料

### 8 定員

30名（応募が定員に達した場合は、募集を締め切らせていただきます。）

### 9 申込期日

令和6年8月9日（金）

### 10 申込・問い合わせ先

別紙、申込書により、メール又はFAX、郵送にて当協会宛お申し込みください。

〒500-8385

岐阜市下奈良2-2-1 岐阜県福祉・農業会館5階

一般社団法人岐阜県障害者スポーツ協会・総務課 担当：松井

電話：058-201-1568 FAX：058-273-9308 E-mail：[soumu@gpsa.jp](mailto:soumu@gpsa.jp)

### 11 その他

- ・開催1週間前までに、参加可否の通知をお送りします。
- ・参加人数により、会場が近隣施設へ変更になる場合があります。

## 令和6年度 パラスポーツ研修会参加申込書

令和 年 月 日

所属団体 (事業所)名		
住 所	〒	
	電 話	FAX
	E-mail	
ふりがな 参加者氏名		
その他	(参加に際してご要望等あればご記入ください)	

- ・ 本研修会実施に際し取得した個人情報は、研修会開催に関する事項にのみ使用し、これ以外の目的には使用しません。