

「平成29年度東京都障害者スポーツセミナー」開催要項

1 目的

地域における障害者スポーツ振興のキーパーソンとなる地域スポーツクラブ関係者、公立スポーツ施設職員（指定管理者職員も含む）及び公益財団法人日本体育協会公認スポーツ指導者資格保有者等を対象に、障害者スポーツ事業実施のきっかけとなるよう本セミナーを開催する。

2 主催

東京都、公益社団法人東京都障害者スポーツ協会

3 協力

台東リバーサイドスポーツセンター（公益財団法人台東区芸術文化財団）

4 日時

平成30年3月3日（土曜日）13:00～16:25

※受付は12:30から会議室前で行います。

5 会場

台東リバーサイドスポーツセンター（台東区今戸一丁目1番10号）

6 対象者

都内在住もしくは在勤の以下のいずれかに属するもの

- ・地域スポーツクラブ関係者
- ・公立スポーツ施設職員（指定管理者職員も含む）
- ・公益財団法人日本体育協会公認スポーツ指導者資格保有者

7 主な内容

I 【講義】『地域におけるスポーツと聴覚障害について』（13:15～13:45）

統計調査に基づいて、地域における聴覚障害のある人のスポーツ実施状況を紹介

II 【講義】『聴覚障害の理解とスポーツ』（13:45～14:45）

聴覚障害の理解とともに、スポーツを行う上での留意点や聴覚障害のある人のとのコミュニケーションのポイントを紹介

III 【実技】『聴覚障害のある人とのスポーツ！』（15:00～16:00）

聴覚障害のある人とスポーツ（卓球）を通じて、交流をするとともに、聴覚障害のある人とのコミュニケーションを学ぶ。

IV 『インフォメーション』（16:00から16:25まで）

東京都、公益社団法人東京都障害者スポーツ協会、東京都障害者スポーツ指導者協議会による新作DVDを放映するなど、東京都の障害者スポーツ施策を紹介

8 定員

50名

定員を超える申込があった場合、抽選とさせていただきます。

※抽選の結果、受講の希望に添えない場合には2月23日（金曜日）までに下記よりご連絡いたします。

9 申込期限

平成30年2月15日（木曜日）※必着

10 申込方法

別紙「申込書」に必要事項を記入し、下記の申込先に郵送またはFAXにてお願いします。
※FAXの場合は送信後、必ず電話で届いていることの確認をしてください。

11 持ち物

(1) 筆記用具

(2) 室内用シューズ

※実技がありますので、動きやすい服装をご用意ください。（更衣室あり）

12 申込先及び問合せ先

公益社団法人東京都障害者スポーツ協会 「東京都障害者スポーツセミナー」 担当 〒162-0823 東京都新宿区神楽河岸1-1セントラルプラザ12階 電話：03-6265-6001 ファクシミリ：03-6265-6077 メール： chiiki-spo@tsad.or.jp
--

13 その他

(1) 会場へは公共交通機関をご利用ください。

(2) 受講生によるセミナー中の写真撮影はご遠慮いただいております。

記録等で写真が必要な方には、当日撮影スタッフが撮影したものを提供いたしますので、ご相談ください。

(3) 本セミナーで知り得た個人情報は、本セミナーに係る適切な業務運営に必要と認められる目的以外に利用したり、第三者に開示及び提供することはありません。