

パラスポーツサポーター研修会実施要項

1. 目的

本年度、佐賀県にてSAGA2024全障スポ（第23回全国障害者スポーツ大会）を開催することから、県内のパラスポーツへの興味・関心が高まっている。これを機に、精神障がいや発達障がいについての研修を開催することで、障がいやスポーツ活動への理解を促進し、県内の発達障がいがある方のスポーツの普及を図ることを目的とする。

2. 主催

佐賀県

3. 主管

（一社）佐賀県パラスポーツ協会

4. 協力

佐賀整肢学園こども発達医療センター、佐賀県障がい者スポーツ指導者協議会

5. 日程

令和6年7月15日（月・祝） 13：30～15：40

6. 会場

（講義）佐賀県総合福祉センター 集会室

〒840-0851 佐賀市天祐一丁目8-5

（実技）SAGA パラスポーツセンター 体育室

〒840-0851 佐賀市天祐一丁目8-5

7. 講習内容

13：00～ 受付

13：30～ 講義 「障がいの理解～発達障がいについて～」

14：30～ 休憩

14：40～ 実技 「発達障がいのある子どもたちへのスポーツ支援の工夫」

15：40～ 閉会・終了

講師：佐賀整肢学園 とやま ゆうた 斗山 優太 氏

（一般社団法人佐賀県作業療法士会 子ども支援委員会 委員長）

8. 受講対象者

県内に在住または通勤、通学するパラスポーツの指導やサポートに興味のある者

9. 定員

30人

※申込数が定員を大きく超えた場合、先着順にて受講者を決定させていただきます。

10. 受講料

なし

11. 申込方法

申込用紙に必要事項をご記入の上、郵送・FAX・メールにてお申し込みください。
もしくは、下記2次元バーコードを読み込んでいただくと、Google フォームにてお申し込みが可能です。

※『佐賀県パラスポーツ協会』で検索（申込書等のデータをダウンロードいただけます）

<https://sasyouspo.sakura.ne.jp/>



←Google フォーム <https://forms.gle/EgdXYamzToBgnQVr6>

12. 申込期間

令和6年 7月 1日（月）まで

13. 傷害保険の加入

主催者において、参加者を被保険者とした普通傷害保険（レクリエーション保険）に加入します。

※補償内容は、死亡・後遺障害 135 万円、入院日額 1,500 円、通院日額 1,000 円として
います。これ以上の補償を望まれる場合には、教室参加者個人で別途保険に加入される
ようお願いいたします。

14. 個人情報の取り扱いについて

主催者は個人情報保護に関する法令を遵守いたします。なお、取得した個人情報は、本
件研修会を実施する際に利用し、これ以外の目的に個人情報を利用する場合は、その旨明
示し了解を得るものといたします。

15. その他

- ・本研修会は実技を伴いますので、運動靴や動きやすい服装での参加をお願いいたします。
（SAGA パラスポーツセンターに更衣室がございます）
- ・駐車場は、研修会会場敷地内がございます。

申し込み・問い合わせ先（受託事業者）

一般社団法人 佐賀県パラスポーツ協会	担当：岩嵯（いわさき）
〒840-0851 佐賀市天祐一丁目8-5	TEL：0952-24-3809 FAX：0952-24-3818
Mail：saga-spokyo@shirt.ocn.ne.jp	H P：https://sasyouspo.sakura.ne.jp/