

「障害者フライングディスク指導者養成講習会（二種）」（熊本県）

開 催 要 綱

障害者フライングディスク競技は、いつでも、どこでも、だれでも、安全に取り組みやすいスポーツとして全国における愛好者の増加はめざましいものがあります。

現在、「全国障害者スポーツ大会」の正式種目としておこなわれています。非常に取り組みやすいスポーツ種目として注目され、全国各地であらゆる障がいのある方々に親しまれています。

本講習会では、フライングディスク指導の基礎から応用まで、また大会の運営方法や審判法を理論・実技を交えながら体験していただきます。これらは県大会規模の大きな大会から地域での記録会や教室・体験会などにも大いにお役立ていただけたと思います。

今般、下記の要領にて「障害者フライングディスク指導者養成講習会（二種）」を開催いたします。ぜひともご参加いただきますようお願いいたします。

-
- | | |
|-------|---|
| 主 催 | 熊本県障害者フライングディスク協会 |
| 共 催 | NPO 法人 日本障害者フライングディスク連盟 |
| 後 援 | 熊本県 氷川町教育委員会 熊本県障害者スポーツ・文化協会 熊本県社会福祉協議会 |
| (予定) | 熊本県身体障害者福祉団体連合会 熊本県ろう者福祉協会 熊本県視覚障がい者福祉協会
熊本県手をつなぐ育成会 熊本県知的障がい者施設協会 熊本県身体障害児者施設協議会 |
| 協 力 | 熊本障がい者スポーツ指導者協議会 |
| (予定) | ふくおか障害者FD協会 佐賀県障害者FD協会 長崎県障害者FD協会 大分県障害者FD協会
宮崎県障害者FD協会 鹿児島県障害者FD協会 沖縄県障害者FD協会 八重山障害者FD協会 |
| 期 間 | 平成30年12月15日（土）午後～ 16日（日）終日 |
| 会 場 | 氷川町公民館および氷川町宮原体育館 |
| (予定) | 〒869-4602 八代郡氷川町宮原690-2 Tel.0965-62-2516 |
| 対 象 | 支援学校教職員 障害者施設職員（財）日本障がい者スポーツ協会公認障がい者スポーツ指導者
障害者フライングディスク活動の振興に貢献する意欲のある人 |
| 参加定員 | 30名 |
| 参加費 | 4,000円（学生無料） |
| 申込方法 | 郵送またはファックスでお願いします。 |
| 住 所 | 〒860-0072 熊本市西区花園5丁目11-22-501
熊本県障害者フライングディスク協会 菊本和幸 宛 |
| FAX | 096-354-0325（菊本）携帯090-1349-5681（事務局長一安） |
| ※ | 申し込み後、受講者には受講決定通知書をお送りいたします。 |
| 申込締切 | 平成30年11月30日（金）定員になり次第締め切ります。 |
| 資格認定 | 当講習会修了者は日本障害者フライングディスク連盟公認指導者（二種）として資格申請することができます。
資格申請希望者は講習会終了後2週間以内にレポートと申請書を提出してください。 |
| 宿 泊 | 宿泊される場合の手配は各自でお願いします。 |
| そ の 他 | ・実技は、体育館でおこないますので <u>屋内用シューズ</u> をお持ちください。運動できる服装。
・昼食（弁当）は各自でご用意ください。
・（財）日本障がい者スポーツ協会公認障がい者スポーツ指導者の方は指導員手帳をお持ちください。 |

障害者フライングディスク指導者養成講習会（二種）日程表（熊本県）

	1日目 平成30年12月15日(土)	2日目 平成30年12月16日(日)
9:00		9:00～12:00【講義】 障害者のフライングディスク 競技について
12:00		◆競技運営と心得 ◆競技規則と応用 ◆運営と審判法
	受付 12:30～13:00	昼休憩 12:00～13:00
13:00	開講式 13:15～17:00【講義】 障害者フライングディスクとは NPO法人 日本障害者フライングディスク連盟 副会長 吉田力男	13:00～15:30【実技】 障害者フライングディスク技術講習
14:00	◆フライングディスクの歴史 ◆競技種目 ◆ディスクはなぜ飛ぶ？曲がる？ ◆障害者フライングディスクの適応性 ◆クラブつくりは楽しい	◆ディスクキャッチの基本と応用 ◆バックハンドスローイング ◆フォアハンドスローイング
15:00	◆障害者(バリアフリー)ディスクゴルフ	
16:00		15:40～17:00【講義】 障害者フライングディスク競技 運営審判実習
17:00		◆運営と審判法
		17:00～17:10 閉講式

★上記の日程は講師の都合、天候によって変更する場合があります

障害者フライングディスク指導者養成講習会(二種) 受講申込書

※郵送物は自宅に送付します。

平成30年12月1日現在

フリガナ 氏名		男 女	昭和 平成	年 月 日	生 才
自宅 住所	〒 TEL () 携帯 FAX () E-mail _____				
勤務先名称		職名			
勤務先 所在地	〒 TEL () FAX ()				
障害の有無	無 / 有	・ 肢体 ・ 視覚 ・ 聴覚 ・ 内部 ・ 知的 ・ 精神 (○で囲んでください) 肢体(車いすの使用) 有 ・ 無 ※手話通訳等は各自で手配してください。 ※主催者への要望 ()			
日本障がい者スポーツ協会公認指導者資格の有無(○で囲む)					
なし		初級	中級	上級	スポーツコーチ
懇親会の出欠(○で囲む) 12月15日(土) 会費は4000~5000円程度を予定しています ※参加の方には後日、時間・会場をお知らせします。			参加 ・ 不参加		
講習会会場までの 交通手段(○印をつけてください)	自家用車	JR	バス	その他()	

※駐車場に限りがありますので、できるだけ公共交通機関をご利用ください。
 ※申込書によって得た個人情報はこの講習会および今後の活動にのみ使用いたします。