## 1. 目的

中四国ブロック内で活動している公認障害者スポーツ指導者の資質向上 のため、障害者スポーツに関する新しい知識・指導技術の習得を図るととも に、指導者相互の連携を強化し障害者のスポーツの普及・発展に積極的に関 わっていくことを目的とする。

2. 主催

日本障害者スポーツ指導者協議会 中・四国ブロック

3. 主管

愛媛県障害者スポーツ指導者連絡協議会

4. 日時

平成 23 年 12 月 3 日 (土) 12:30 受付 13:00 開会 ~4 日 (日) 9:00~12:30

5. 会場

愛媛県身体障害者福祉センター 2階会議室 松山市道後町2丁目 12-11 (市内電車 南町から徒歩約5分)

6. 研修内容・日程

別紙(日程表)のとおり

7. 対象者

公認障害者スポーツ指導員 (中・四国ブロック会員等)

8. 参加青

1,000円 ※受付時に徴収します。

9. 申込み

別紙参加申込書により必要事項を記入して、11月21日(月)までに野送、 ファックス又はメールでお申込みください。

10. 懇親会

12月3日(土) 18:00~ 道後友輪荘

※ 参加費:4.000 円程度 (参加される方は申込書に記入してください)

11. 宿泊

各自でご予約ください。 松山市内にホテルが多々あります。

12. 単込先・間い合わせ先

〒790-0843 愛媛県松山市道後町2丁目12-11

愛媛県障害者スポーツ指導者連絡協議会事務局 末光・三好方

TEL: 089-924-2101 FAX: 089-923-3717

E-nail: suemitu-tetuya@ehine-swc.or.jp

13. その他

障害者スポーツ指導者手帳を持参してください。

用 日	時	間																			1	r.	g																		落	F												
112月3日 (土)	12:30-	~13:00	受付		850																																																	
	13:00	~13:10	開会抽	挨	射		13.		400			ł	ŧ	H	500	N.																																						
	13:10	~14:00	各県流	活	Ŧ!		5!	i		i		ij	1	Charle Co.		th	Ħ	股份	告																																			
	14:00~	-17:00	実技			1.800	0.0000000000000000000000000000000000000				1,800	10.7		-	7	7	37	7	ŀ	<del>-))</del>	X	V	0	Ħ	11	B	d	草	ti	i.	Til.	1	1	1		Ē	Ħ	)	)															
			爱女	媛	爰!	21	2	No.	2	odla.	-	-	15	H	F	Į.	S	華語	害	者	7	Z	য়	8,	_	_	2	72	指	î	ď	ij.	1	ř	1	16	7	il.	15	4				911	贝	Ē		H	Ż.	I	£			
																																	7	NI.		1	th	展	F	C				黑	H	1 -	1	Đ	J	I	£			
																																	j	RI.		蓝	E	模	ξŦ	C				JII	并	+)	光	_	-	Œ	£			
	18:00~	-	想親会	会	A	- 11.	41.		- 11.	- 26.	0.000				100 march 100	0	ij	首	後	友	A	â	菲	E)	)							_																		_				
122月4日(田)			誰義		2000	1000	1000			200	2000	1980	087	200	No.	100	1	1	П	全		E	Y	T	-	F	者	ŕ	2		đ	30	-		-	2	,	大	. 5	dir	C		2	Į,	7									
	9:30~	-11:00	Щ	П	1!	ļ	ı	1	1		-	J	IJ.	H	事	1	S	章	害	者	7	Z,	N	9	_	_	2	1	指	1	-	車	7	*		13	7.	滿		dir														
				-								-		-					-	erie.	1116											_			8-4	事	ij	傍	5 13	司				小	H	19	B	程	E	j	£			_
	0.0:10	~12:30	講義		91.7	#107	******				91.7	5	5	2	2	7	7	7,	1	ン	1	F	=	ď,	バ	ď	-	7					1 -				-9	-		,		4	12	7 -	s.	an.		, 4	nić.	i Ga	to I	200	1	_
																																H		4	۴		1	al .	6	1	-			高					9				73	-
	12:30		閉会													_							_																															

## 平成23年度 障害者スポーツ指導者協議会 中・四国ブロック研修会 申し込み書

氏名:	
所属:	
職種:	 
連絡先:〒	
TEL(FAX)	
障害 無・ 有(障害	
懇親会 参加・ 不参加	

- - 2 所属・職種につきましては、障害者のスポーツに関連している方、福祉施設 職員等の方はご記入ください。参考とさせていただきたいと存じます。

1 入手した個人情報につきましては、目的以外には使用いたしません

宛先

受援県身体障害者福祉センター内 障害者スポーツ指導者協議会 中・四国プロック研修会

担当 ; 末光・三好

〒790-0843 松山市道後町2丁目 12-11 · FAX 089 (923) 3717