

令和6年度 特定非営利活動法人FunPlace39 認定

受講の手引き・申込書

1. 令和6年度 認定障害者（パラ）スポーツ指導員養成講習会開催要項
2. 令和6年度 認定パラスポーツ指導員基準カリキュラム
3. 認定障害者（パラ）スポーツ指導員養成講習会申込みから受講の流れ
4. 認定障害者（パラ）スポーツ指導員養成講習会スケジュール表
5. 認定障害者（パラ）スポーツ指導員養成講習会申込書

令和6年度認定障害者（パラ）スポーツ指導員養成講習会  
< 開催要項 >

1. 目的
2. 主催 特定非営利活動法人 F u n P l c e 3 9
3. 受講者（受講条件）
  - 1) 受講条件 受講を開始する年の4月1日現在、満18歳以上の健康な方で全日程参加できる方。
  - 2) 受講者数（定員5名）
  - 3) 受講者の決定  
受講申込み先着順に受付。書類審査の上、受講者を決定し本人宛に通知する。定員になり次第申込みを締め切る。
4. 受講時間数（別紙39認定パラスポーツ指導員基準カリキュラム参照）
  - 1) 障害者水泳指導員養成講習時間全32時間
    - 実技 22時間
    - 座学 4時間
    - 大会運営 4時間（1回）
    - 終了検定 2時間

5. 実施スケジュール（開催期日・会場）

1) 実技講習（22時間）

【会場】佐島の丘温水プール

横須賀市佐島の丘1-1-1

上期

5月18日（土）12時45分 開校式 プール観覧席

13時00分～14時50分 直接実習

5月25日（土）12時45分～受付

13時00分～14時50分 直接実習

6月 1日（土）12時45分～受付

13時00分～14時50分 直接実習

6月 8日（土）12時45分～受付

13時00分～14時50分 直接実習

6月15日（土）12時45分～受付

13時00分～14時50分 直接実習

9月14日（土）13時30分～15時30分 座学

※外部講師による座学講習会

下期

10月 5日（土） 12時45分受付

13時00分～14時50分 直接実習

10月12日（土） 12時45分受付

13時00分～14時50分 直接実習

10月19日（土） 12時45分受付

13時00分～14時50分 直接実習

11月 2日（土） 12時45分受付

13時00分～14時50分 直接実習

11月 9日（土） 12時45分受付

13時00分～14時50分 直接実習

11月16日（土） 12時45分受付

13時00分～14時50分 直接実習

11月30日（土） 9時00分～13時00分 大会運営サポート

1月25日（土） 13時30分～15時30分 座学

※外部講師による座学講習会

## 認定試験日時

2月 8日(土) 13時00分～15時00分

### 6. 合格基準について

- 1) 障害者水泳指導員養成講習時間全32時間を受講し  
100m自由形完泳できること 4分以内
- 2) 不合格者には個人成績表を発行する

### 7. 受講申込

- 1) 受講希望者は、FunPlace39ホームページ内  
認定障害者(パラ)スポーツ指導員養成講習会受講申込フォームから  
申込み。  
または、所定の受講申込書に必要事項記入のうえ、FunPlace39へ  
直接申込みこと。
- 2) 申込期間 令和6年3月20日～5月15日  
※先着順とし、定員になり次第締切ります。

### 8. 受講料 10,850円

- ・実技講習 22時間 + 大会サポート4時間
- ・座学講習 4時間
- ・検定料 1回

### 9. 認定資格の登録及び認定

- 1) 認定試験合格後、認定資格登録の手続きを完了し所定の登録料を  
納めた者に、認定障害者(パラ)スポーツ指導員『認定登録証』を  
交付する。
- 2) 登録料は4年間で10,000円とする。
- 3) 資格の登録有効期間は、4年間とし4年毎に更新する。

### 10. 注意事項

- 1) 受講申込書に記載の個人情報は、本講習会の管理及び諸連絡以外には使用  
致しません。

1 1. 問い合わせ先

2 3 0 - 0 8 3 1

神奈川県横須賀市久里浜4-3-12 Lビル3階

特定非営利活動法人FunPlace39

事務局 046-854-8983

[39enjoyswimming@gmail.com](mailto:39enjoyswimming@gmail.com)

令和6年度 39 認定障害者（パラ）スポーツ指導員養成講習会  
受講申込書

令和6年 月 日

特定営利活動法人 Fun Place 39

事務局担当者 様

39 認定障害者（パラ）スポーツ指導員養成講習の受講を申し込みます。

氏 名 \_\_\_\_\_ ⑩  
ふりがな \_\_\_\_\_ 性別 男 ・ 女  
生年月日 (西暦) 年 月 日 (満 歳)  
自宅住所 ⑤ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

※受講者本人に届く住所を記入

電話番号 \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_  
携帯電話番号 \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_  
メールアドレス (必須) \_\_\_\_\_  
所属先 (クラブ・協会等) \_\_\_\_\_  
所有資格 \_\_\_\_\_  
スポーツ経験 有 ・ 無 \_\_\_\_\_ (種目)  
ボランティア経験 有 ・ 無 \_\_\_\_\_ (内容)

事務局記入欄

受講決定通知書 送付日 年 月 日