

令和8年度 特定非営利活動法人F u n P l a c e 3 9 認定

受講の手引き・申込書

1. 令和8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8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 8 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 持続可能な障害者スポーツ活動のための人材育成発掘と理解促進を目指すことを目的とする

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 1 8 歳以上の健康な方

 - 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. 受講日数（別紙 3 9 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会回数 全 1 5 回
実技（大会運営含む） 1 2 回
座学 2 回（3 時間）
終了検定 1 回（2 時間）

5. 実施スケジュール（開催期日・会場）

1) 実技講習

【会場】 佐島の丘温水プール 市立養護学校 他

上期	5月 9日（土）	12時45分 開校式 佐島の丘プール観覧席 13時00分～14時50分 直接実習1
	5月16日（土）	12時45分～受付 佐島の丘プール 13時00分～14時50分 直接実習2
	6月 7日（日）	10時00分～受付 市立養護学校 10時15分～11時30分 直接実習3
	6月13日（土）	12時45分～受付 佐島の丘プール 13時00分～14時50分 直接実習4
	6月21日（土）	12時45分～受付 佐島の丘プール 13時00分～14時50分 直接実習5
	7月25日（土）	12時45分～受付 佐島の丘プール 13時00分～14時50分 直接実習6
	9月13日（日）	10時00分～11時30分 座学7
※外部講師による座学講習会		
下期	10月 3日（土）	12時45分受付 13時00分～14時50分 直接実習8
	10月10日（土）	12時45分受付 13時00分～14時50分 直接実習9
	11月 7日（土）	12時45分受付 13時00分～14時50分 直接実習10
	11月14日（土）	12時45分受付 13時00分～14時50分 直接実習11
	12月 5日（土）	12時45分受付 13時00分～14時50分 直接実習12
	12月12日（土）	12時45分受付 13時00分～14時50分 直接実習13
	1月17日（土）	13時30分～15時30分 座学14

※外部講師による座学講習会

認定試験日時

2月 6日(土) 13時00分～15時00分

6. 合格基準について

- 1) 実技直接実習養成講習会全14回中9回以上を受講し
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8年3月20日～5月1日
※先着順とし、定員になり次第締切ります。

8. 受講料 13,000円

- ・法人賛助会員費(3,000円)
- ・実技講習 + 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 - 1 2 Lビル 3階

特定非営利活動法人 F u n P l a c e 3 9

事務局 0 4 6 - 8 5 4 - 8 9 8 3

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8年 月 日

特定営利活動法人 FunPlace 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 _____ ㊞
ふりがな _____ 性別 男 ・ 女
生年月日 (西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日 (満 _____ 歳)
自宅住所 ㊞ _____

※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