

パラ水泳競技役員資格取得研修会 開催要項

1、研修会名 パラ水泳競技役員資格取得研修会

2、目 的

東京2020年パラリンピックにおける水泳競技においては、国際パラ水泳連盟（以下「WPS」という）競技役員以外に日本国内からも競技役員（NTO-国内審判員）として大会運営に携わる必要がある。具体的な必要人数の総枠について、現時点で必要とされているのは、折返審判員（NTO）25名程度となっている。その養成のため資格取得研修会をWPSからの講師を招いて実施するとともに、研修及び実習修了・登録者には、「(仮称)日本パラ水泳公認競技役員」資格を付与し、東京2020年以降も活躍いただくことによって、パラ水泳のレガシーとする。

3、主 催

日本障がい者水泳協会
一般社団法人日本身体障がい者水泳連盟
一般社団法人日本知的障害者水泳連盟

4、主 管

一般社団法人日本身体障がい者水泳連盟

5、後 援（予定）

公益財団法人日本水泳連盟、一般社団法人千葉県水泳連盟

6、実施日時・日程

2017年11月17日（金）～19日（日）3日間

日 時	時 9	10	11	12	13	14	15	16	17
17日（金）	9:30 受付	10:00 開始		休憩	講義				～18:30
18日（土）		講義		休憩	講義				～18:30
19日（日）		競技会会場にて						16:00 終了予定	

17日（金）

午前 世界パラ水泳連盟の組織について～クラス分けと競技役員の関連について

午後 パラ水泳競技規則について

18日(土)

午前 泳法審判等について

午後 失格、抗議、棄権について

19日(日)

競技会の実際

7、実施場所

幕張セミナーハウス

〒275-0024

千葉県習志野市茜浜2-3-2

Tel:047-452-0670

8、募集人員

概ね30名

(公財)日本水泳連盟下の各加盟団体長又は日本身体障がい者水泳連盟の推薦が必要。

人数を大幅に超える場合は、実績など参考に調整する場合があります。

参加の可否は郵送にて通知いたします。

9、参加費

5,000円(資料代、昼食代等含む)

10、申込締切日

2017年10月23日(月)必着

11、申し込み先

所定の申し込み用紙にて、下記へ

郵送での申し込み

〒107-0052

東京都港区赤坂1-2-2 日本財団ビル4階

日本財団パラリンピックサポートセンター内

(一社)日本身体障がい者水泳連盟

パラ水泳競技役員資格取得研修係 宛

※ 問い合わせについて

(一社)日本身体障がい者水泳連盟ホームページより、お問い合わせください。

<http://new.paraswim.jp/contact>

12、研修受講及び東京2020年国内競技役員になるにあたっての条件

*本研修を受講したことで、東京2020年パラリンピック競技役員を確約したものではありませんのでご注意ください。

(1) 役員必要予定人数

折返審判員 25名

(2) 基本条件

- ① 日本水泳連盟競技役員資格 B級以上をお持ちの方で(公財)日本水泳連盟下の各加盟団体長又は一般社団法人日本身体障がい者水泳連盟の推薦のある方
- ② 東京パラリンピック期間中(2020年8月25日~9月6日)業務に従事できる方
- ③ 日本国内で実施する資格取得研修会に参加し、レベル2を取得した方
- ④ 日本国内で実施するパラ水泳大会で年2回以上の実習に参加できる方
- ⑤ 一般社団法人日本身体障がい者水泳連盟「(仮称)日本パラ水泳公認競技役員登録」(登録料必要)をして、東京2020年以降も大会運営に携われる方

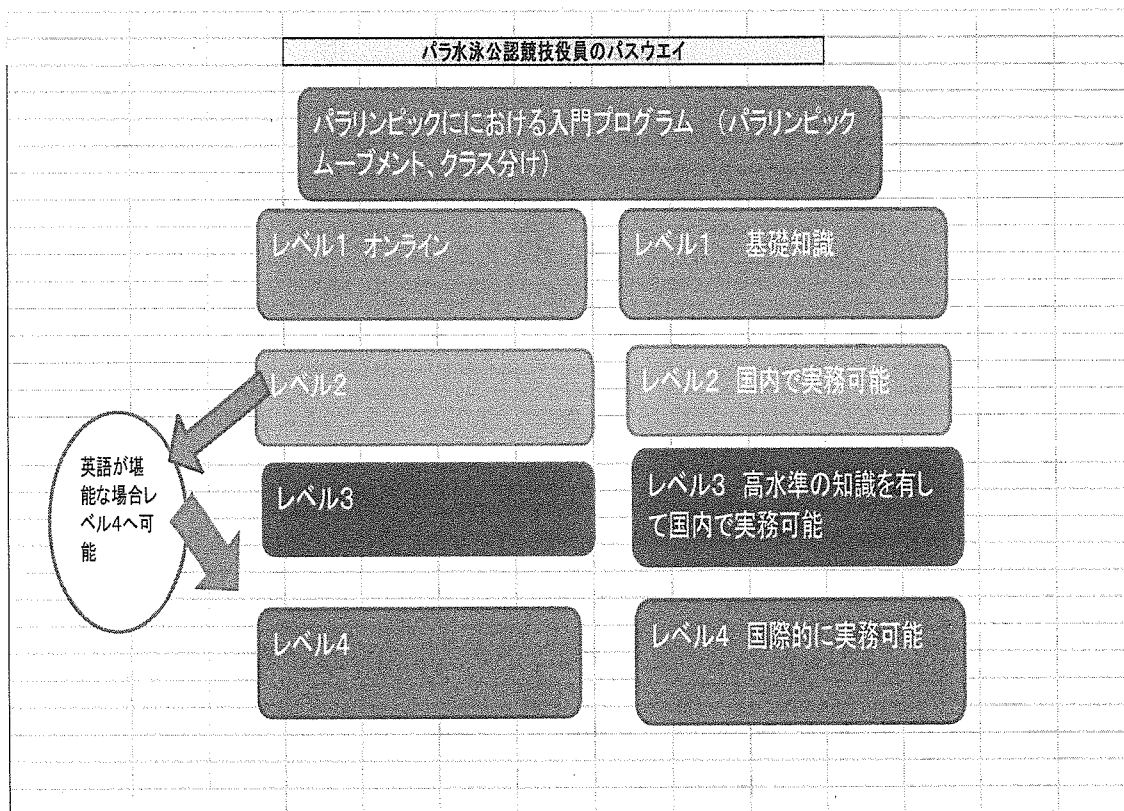
(3) 折返審判員になるための条件

基本的には日本語対応で可能、主任クラスは英語会話力があることが望ましい。
国際審判員の資格まで取得を希望する方には、審査の上、海外研修(国費助成制度利用)への派遣制度あり

13、宿泊の斡旋について

宿泊の必要な方は、申し込み用紙に希望を記載下さい。

参考1 研修と資格レベル



今回の研修では、入門からレベル2までの研修を3日間で行います

講師は、WPS から派遣されます

研修受講後の評価により、レベル2までの資格取得が可能です

パラ水泳競技役員資格取得研修会申込書

申込日 2017年 月 日

ふりがな		生年月日 (西暦)	年	月	日
氏名		年齢	歳		
		性別	男	女	
住所	〒				
連絡先	自宅電話	-	-		
	携帯電話	-	-		
	FAX	-	-		
	メールアドレス	@			
公益財団法人日本水泳連盟資格 (該当に○)	A級	B級	(取得年 年)		
その他、水泳やスポーツ、障がい者関係の指導、審判員資格をお持ちであれば記載下さい					
競泳競技の国際/全国大会で審判経験のある方は、その時期、名称、部署を記載下さい					
競泳競技の県大会で審判経験のある方は、大会名、部署を記載下さい。					
障がい者水泳大会の審判経験があれば、大会名称と部署を記載下さい					
英語会話について (該当にチェック)	<input type="checkbox"/> 英語で意思の疎通ができる <input type="checkbox"/> 会話は全くできない		<input type="checkbox"/> 簡単な日常会話程度ならでき		
※英語関連資格や英語力判定テスト結果などをお持ちの方は、その資格名称や結果を記載下さい					
東京2020年以降の パラ水泳の活動について (該当にチェック)	パラ水泳競技において <input type="checkbox"/> 国際競技役員を目指して活動を希望 <input type="checkbox"/> 日本国内で活動を希望 <input type="checkbox"/> 活動を希望しない				
推薦団体を記載下さい					
宿泊斡旋希望の有無	<input type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無し		

1. 希望人数の多い場合は、実績、2020年以降の取り組みなどを参考にさせていただきます
2. 取得した個人情報は、この事業に関連する目的のみに使用いたします