

## 「2007年度日本パラリンピック委員会助成強化事業」 研修会 開催要項

主旨：デフリンピック等国際レベルの競技大会でメダルを競える力を身につける強化取組みが各競技協会で行なわれているが、全日本ろうあ連盟スポーツ委員会では各競技を代表する選手（主将格あるいはリーダーシップを取っている選手）を対象に、全競技に共通して求められる知識全般についての研修会を行なうこととする。なお、今回は筑波技術大学天久保キャンパスを会場とする関係で、特に東日本地域からの積極的な参加を求める。

日時：2007年10月27日(土)午後2時00分～7時45分および28日(日)午前9時～12時15分

会場：国立大学法人筑波技術大学天久保キャンパス（別紙参照）

〒305-8520 茨城県つくば市天久保4-3-15

主催：財団法人全日本ろうあ連盟スポーツ委員会

参加対象者：下記のとおり

- (1) 日本パラリンピック委員会に加盟しているデフ競技団体の強化指定選手（各団体1名）
- (2) 競技スポーツ活動に関わる聴覚障害者・筑波技術大学関係者（一般参加）

定員：50名

参加費：無料

### (1)強化指定選手参加者の条件

1. 日本パラリンピック委員会加盟の各デフ競技団体長からの推薦を得ること。
2. 全日程参加できること。
3. 研修会終了後1週間以内に報告を提出すること（ワードで作成：400字程度）。
4. 宿泊は主催者が用意をし、交通費実費、食事手当を支給する。

### (2)一般参加者の条件

1. 全日本ろうあ連盟加盟団体体育部長、各デフ競技団体長、筑波技術大学障害者高等教育研究支援センター長のいずれかより推薦を得ること。
2. 宿泊費・食費・交通費などは全額自己負担とする。宿泊場所については各自で手配を行なう。

参考：（財）筑波学都資金財団筑波研修センター

（筑波技術大学より徒歩15分 1泊素泊まり3,600円より）

〒305-0005 茨城県つくば市天久保1-13-5

FAX 029-851-8886 TEL 029-851-5152(代)

<http://www.meikei.or.jp/~center/>

参加申込〆切：2007年9月28日（金）正午厳守

参加申込方法：別紙「参加申込書」にご記入の上、下記までFAX送信してください。

お申込・問合せ先：（財）全日本ろうあ連盟スポーツ委員会事務局

〒162-0801 東京都新宿区山吹町130 SKビル8階

FAX 03-3267-3445 TEL 03-3268-8847

【この事業は日本パラリンピック委員会の助成を得て開催します。】

**「2007年度日本パラリンピック委員会助成強化事業」  
研修会プログラム**

10月27日(土)	
時 間	内 容
13:30 ~ 14:00 (30分)	受 付
14:00 ~ 15:30 (90分)	講義 国際手話 (財)全日本ろうあ連盟スポーツ委員会国際事業部員 大杉 豊
15:30 ~ 15:45 (15分)	休 憩
15:45 ~ 17:15 (90分)	講義 国際的な動向について (財)全日本ろうあ連盟スポーツ委員会国際事業部長 太田 陽介
17:15 ~ 18:15 (60分)	夕食・休憩
18:15 ~ 19:45 (90分)	講義 国際大会における選手としての心構えについて (財)全日本ろうあ連盟スポーツ委員会国際事業部員 粟野 達人
10月28日(日)	
09:00 ~ 10:30 (90分)	講義 聴覚障害者の身体特性について 筑波技術大学障害者高等教育研究支援センター教授 及川 力
10:30 ~ 10:45 (15分)	休 憩
10:45 ~ 12:15 (90分)	講義 アンチ・ドーピング対策について 日本障害者スポーツ協会医学委員会委員 (交渉中)

講義 は手話のみで行なわれます。

講義 は日本語と手話通訳付きで行なわれます。

(財)全日本ろうあ連盟スポーツ委員会事務局 宛  
 (FAX: 03-3267-3445)  
 【申込〆切り: 2007年9月28日(金)】

「2007年度日本パラリンピック委員会助成強化事業」研修会

## 参加申込書(強化指定選手)

(記入日 2007年 月 日)

ふりがな				性別	
漢字	姓)	名)		男	女
生年月日	年	月	日	歳	
聴覚障害等級				級	来場手段 (該当に )
自宅住所	〒			乗用車 ・ 電車 その他( )	
				乗用車ナンバー	
FAX					
パソコン メールアドレス			携帯 メールアドレス		
国際大会経験 (該当に )	国際競技大会へ選手として参加した経験が あります ・ ありません			競技歴	年
国際大会等の 参加歴	参加年	大会名		開催地	成績
	年				
	年				
	年				
	年				
	年				
<p>標記研修会への参加対象者として正式に推薦致します。</p> <p>団体名 _____</p> <p>代表者 _____ 印</p>					

上記内容については、「2007年度日本パラリンピック委員会助成強化事業」のための業務に使用し、その他の目的で使用することはありません。

(財)全日本ろうあ連盟スポーツ委員会事務局 宛  
 (FAX: 03-3267-3445)  
 【申込〆切り: 2007年9月28日(金)】

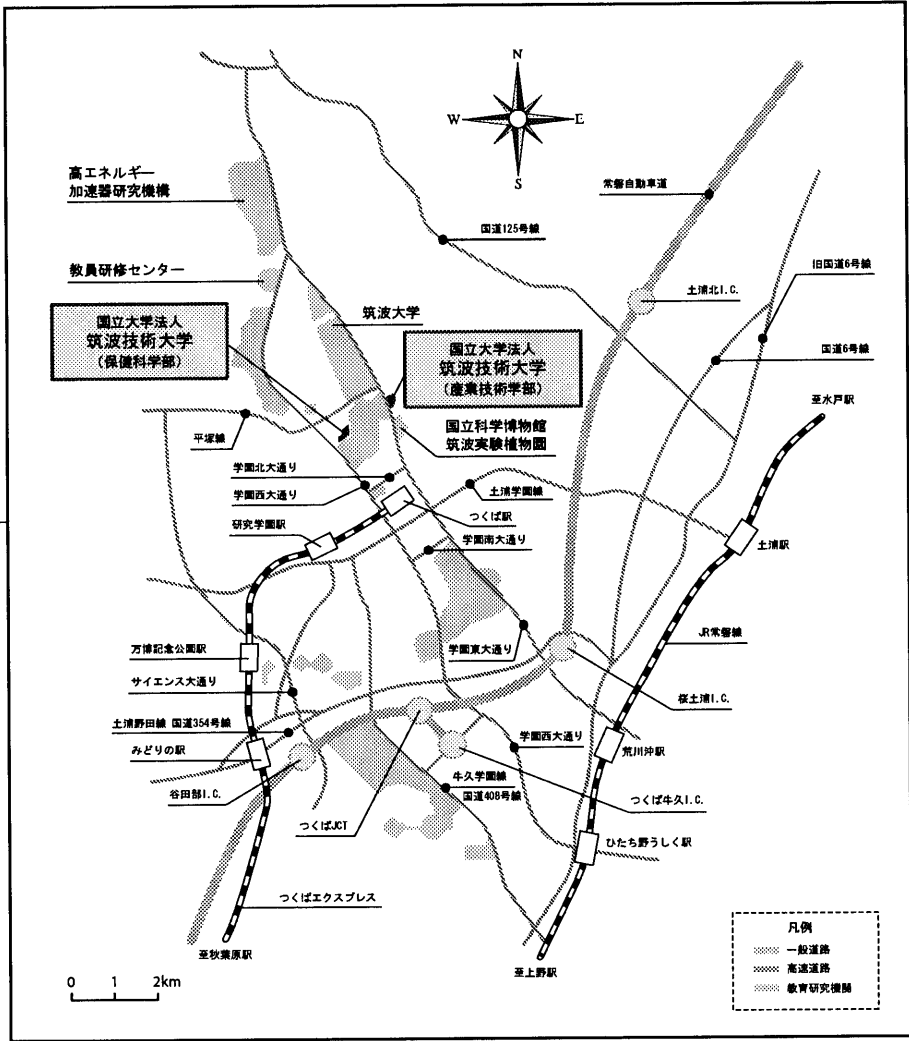
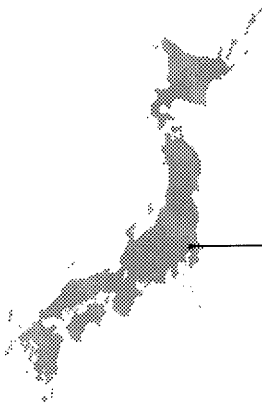
「2007年度日本パラリンピック委員会助成強化事業」研修会

## 参加申込書(一般)

(記入日 2007年 月 日)

ふりがな				性別		
漢字	姓)	名)			男   女	
生年月日	年	月	日	歳		
聴覚障害等級	級			来場手段 (該当に)		
自宅住所	〒			乗用車・電車 その他( )		
				乗用車ナンバー		
FAX						
パソコン メールアドレス				携帯 メールアドレス		
国際大会経験 (該当に)	聴覚障害者の国際大会へ選手・コーチとして参加した経験が あります・ありません			競技歴	年	
				指導歴	年	
競技との関わり について						
国際大会等の 参加歴	参加年	大会名	開催地	成績		
	年					
	年					
	年					
	年					
標記研修会への参加対象者として正式に推薦致します。  団体名 _____  代表者 _____ 印						

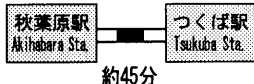
上記内容については、「2007年度日本パラリンピック委員会助成強化事業」のための業務に使用し、その他の目的で使用することはありません。



■ JR常磐線 by Joban Line



■ つくばエクスプレス by Tsukuba Express



■ 常磐高速バス by Joban Kosoku Bus (Highway Bus)



筑波大学循環バス右回り／筑波大学中央行き 7分  
 7 min. by Bus for Tsukuba Daigaku Junken  
 Clockwise or Tsukuba Daigaku Chuo

