

令和4年12月26日

関係各位

公益社団法人東京都障害者スポーツ協会  
スポーツ振興部 事業推進課

フットソフトボール審判員講習会の開催について

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

平素より障害者スポーツの振興に対しまして格別のご理解とご支援を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、ご承知の通りフットソフトボールは、東京都障害者スポーツ大会及び全国障害者スポーツ大会において実施している知的障害者を対象とした競技ですが、東京都障害者スポーツ大会開催時は、審判員及び協力者の確保に大変苦慮している現状にあります。

そこで、フットソフトボール審判等の技術の向上を目指し、標記の講習会を別紙要項の通り開催いたします。

つきましては、東京都内のソフトボール審判員、障害者スポーツ指導員や関係施設・学校職員の皆様にご案内申し上げますので、多数の方にご参加いただきますようよろしくお願い申し上げます。

記

- 1 添付資料 開催要項  
申込書

問合せ先及び申込先

公益社団法人東京都障害者スポーツ協会 フットソフトボール審判員講習会担当  
〒162-0823 東京都新宿区神楽河岸1-1 セントラルプラザ12階  
TEL 03-6265-6001 FAX 03-6265-6077  
E-mail j-suishin@tsad.or.jp

## フットソフトボール審判員講習会開催要項

- 目 的** 本講習会は、東京都障害者スポーツ大会及び全国障害者スポーツ大会の正式種目であるフットソフトボール競技の競技規則を理解するとともに、実技を交えながら審判法等を習得し、東京都障害者スポーツ大会における審判員及び協力者の養成、技術の向上を図る。また、フットソフトボールの普及・振興に寄与することを目的とする。
- 主 催** 公益社団法人 東京都障害者スポーツ協会
- 日 時** 令和5年2月19日（日） 9時から正午まで（予定）
- 会 場** 東京都立江東特別支援学校 グラウンド  
〒135-0016 東京都江東区東陽4-11-45  
※荒天時中止  
中止の場合は、当日の朝8時までに申込書記載の連絡先へ連絡します。
- 講 師** 井上 学 氏 （東京都障害者スポーツ大会 フットソフトボール部会）  
西應 大輔氏 （東京都障害者スポーツ大会 フットソフトボール部会）
- 対 象** 東京都ソフトボール協会審判員、東京都障害者スポーツ指導者協議会会員、  
東京都障害者スポーツ協会登録スポーツボランティア、学校教職員、障害者施設職員等
- 定 員** 30名（定員を超えた場合は、主催者側で抽選する。）
- 受 講 料** 無 料
- 申込締切** 所定の申込書に必要事項を記入の上、下記宛に令和5年2月2日（木）までにFAX、郵送またはe-mailでお申し込みください。（必着）
- そ の 他**
- ・新型コロナウイルス感染症拡大防止の観点から、感染対策を行います。  
詳細については、参加が決定した方に決定通知と同封でご案内いたします
  - ・本講習会では協会事業の記録として写真撮影をします。撮影した写真については協会のHPや協会発行の広報誌、Twitterなどで使用する場合がありますので、ご了承ください。
  - ・FAXでの申し込みは、着信の確認をしてください。
  - ・会場に駐車場はありませんので、公共交通機関をご利用ください。
  - ・会場に更衣室はありませんので、運動できる服装・運動靴でお越しください。
- 問合せ先** 公益社団法人 東京都障害者スポーツ協会 スポーツ振興部事業推進課  
フットソフトボール審判員講習会担当  
〒162-0823 東京都新宿区神楽河岸1-1 セントラルプラザ12階  
TEL 03-6265-6001 FAX 03-6265-6077  
e-mail: j-suishin@tsad.or.jp

フットソフトボール審判員講習会  
受講申込書

ふりがな 氏名			性別	男・女
現住所	〒            ー			
TEL・FAX	(TEL) (携帯) (e-mail)	(FAX)		
生年月日	西暦            年            月            日 ※保険の関係が必要となります。あらかじめご了承ください。			
所属先	都ソ協・スポ指・登録ボラ・学校施設職員・その他 (            )			
受講・活動 経験など	※フットソフトボールに関する講習会の受講、活動経験について番号を選択してください。 ※①～④に○をつけてください。 ① 大会での競技役員の経験がある方            ( 審判員 ・ 係員 ) ② 東京都障害者スポーツ協会主催審判養成講習会を受講された方 ③ 地域・学校等でフットソフトボール競技の普及を行っている方 ④ いずれもなし			
障害の有無	あり・なし	等級	種            級	
障害名				
備考				

※ 申し込み方法

下記宛、期限までに郵送、FAXまたはe-mailでお申込みください。

※ 申し込み先

〒162-0823 新宿区神楽河岸1-1 セントラルプラザ12階

公益社団法人東京都障害者スポーツ協会 フットソフトボール審判員講習会担当宛

TEL 03-6265-6001 FAX 03-6265-6077

e-mail: j-suishin@tsad.or.jp

※ 締切日 令和5年2月2日(木) 必着

※ 個人情報の取り扱いについて

当協会は、業務上知り得た個人情報を、適切な業務運営に必要と認められる目的以外には利用もしくは第三者に開示・提供することはありません。  
また、申込書は講習会終了後、適切に破棄致します。