

## 令和3年度障害者スポーツ指導者サポート事業実施要項

- 1 目的 県内の障害者アスリートの競技力向上のためには、選手の強化に加え、選手を支える指導者の充実が必要不可欠である。この事業は指導者へのサポートに焦点をあて、指導者の活動における金銭的な負担を軽減することを目的とする。
- 2 主催 一般社団法人広島県障害者スポーツ協会
- 3 事業内容 一般社団法人広島県障害者スポーツ協会の個人特別会員または個人賛助会員を対象に障害者アスリートに対する障害者スポーツ指導 1 回につき 6,000 円の費用を当協会が負担する。障害者スポーツ指導であれば、コーチング、コンディショニング、栄養指導等内容は問わない。  
※選手への助成ではなく、指導者への助成事業である。
- 4 対象 一般社団法人広島県障害者スポーツ協会の個人特別会員または個人賛助会員で県内の障害者アスリートへスポーツ指導を行っている指導者。
- 5 申請回数 指導者 1 名につき上半期（4 月～9 月）6 回、下半期（10 月～3 月）6 回の計 12 回までとする。
- 6 財源 一般会計予算
- 7 実施期間 令和4年3月まで。ただし、予算の都合により年度途中で終了する可能性もある。
- 8 申請 別紙申請用紙に必要事項を記入のうえ、事務局まで提出する。  
※指導対象者の署名、捺印、申請内容に不明な点がある場合は申請を無効とする場合がある。
- 9 その他
  - ・会員でない方はあらかじめ、入会申込書の提出と年会費を支払うこと。
  - ・障害者アスリートが協会指定選手の場合、強化費との重複はできないので注意する。
  - ・年度の途中で事業が終了する可能性もある。
  - ・申請書に必ず指導対象者の署名・捺印をもらうこと。（活動証明とする。）
  - ・指導者の方への事業となるため、選手は申請できないこととする。

### 【問い合わせ・申込先】

一般社団法人広島県障害者スポーツ協会

〒739-0036

東広島市西条町田口 295-3 スポーツ交流センター内

TEL : 082-426-3333 FAX : 082-425-6789

E-メール : [hiroshima-psa@vesta.ocn.ne.jp](mailto:hiroshima-psa@vesta.ocn.ne.jp)