



開催要項

第49回日本障がい者体育・スポーツ研究会

1. 目的 障がい者スポーツ指導に関する実践力向上をめざす
2. 協賛 CREPATH Inc.
3. 協力 社会福祉法人かがわ総合リハビリテーション事業団 中国四国ブロックパラスポーツ指導者協議会
香川県パラスポーツ指導者協議会
4. 後援 (公財)日本パラスポーツ協会(予定)
5. 会場 かがわ総合リハビリテーション福祉センター
〒761-8057 香川県高松市田村町1114
6. 日時 令和7年11月8日(土) 13:15~17:00 (予定)
11月9日(日) 10:00~12:30 (予定)
7. 内容 別紙スケジュールをご参照ください。
8. 申込方法 参加申込用紙(HPからダウンロード)に必要事項を記入のうえ、郵送・FAX・メールで事務局まで
9. 参加費 本研究会員は無料、非会員は500円(入会は当日でも可、年会費2,000円が必要)
10. 申込期限 10月12日(日)
11. 入会の手続き 入会申込用紙(ホームページからダウンロード)に必要事項を記入のうえ、郵送・FAX・メールで事務局まで申し込む。(年会費2,000円)
12. 交流会 11月8日(土)18時30分~(参加費5,000円程度)

会費振込先	申し込み、問合わせ先
ゆうちょ銀行	日本障がい者体育・スポーツ研究会事務局 東口・櫻井
口座番号	〒546-0034 大阪市東住吉区長居公園1-32
00930-6-317404	大阪市長居障がい者スポーツセンター内
口座名称	Tel06-6697-1402 Fax06-6697-8613
日本障害者体育・スポーツ研究会	E-mail jimukyoku@jshppes.org

スケジュール (予定)

■ 11 月 8 日 (土) 12:45 受付 13:15 開会

□ 特別講演 (1 時間) 13:30~14:30

高次脳機能障害とスポーツ

～スポーツ継続のために何が必要か、接し方の成功例、失敗例から考える～

講師 (予定): 一般社団法人 日本パラサイクリング連盟

ハイパフォーマンスディレクター 権丈泰巳 氏

□ 一般発表 14:40~16:50

□ 総会 17:10~17:40

□ 交流会 (18:30~)

■ 11 月 9 日 (日) 9:00~受付

□ 中国四国ブロックの取り組み紹介 (20 分) 9:30~9:50

□ 一般発表 10:00~11:40

□ 特別講演 (1 時間) 11:50~12:50

(仮) パラスポーツ用具開発 企業の取り組み

講師: CREPATH Inc. 松下 信哉 氏

□ 閉会 (13:00~)

第49回 日本障がい者体育・スポーツ研究会

発表演題募集要項

1. 日 時 令和7年11月8日(土) 一般発表・実践発表(時間枠)
9日(日)一般発表
2. 発表資格 発表者は日本障がい者体育・スポーツ研究会の会員とします。共同研究者は非会員でも構いません。
3. 発表項目 ①一般発表1題につき12分(発表時間8分、質疑応答4分) **(予定)**
障がい児・者の体育・スポーツに関するテーマであればどのような発表でも構いません。ただし、他の研究会などで未発表のものとしします。
②実践発表1題につき60分(実践発表時間50分、質疑応答10分) **(予定)**
障がい児・者への「日常指導」「スポーツ教室」及び「指導者対象の指導法講習」などの内容を、体育室等で指導場面を想定しながら実践発表もしくはワークショップ形式で行います。
4. 発表方法 一般発表については、PowerPointや動画の使用をお勧めします。
5. 申込方法 所定の申込用紙に、必要事項を記入のうえ、郵送・FAX・メールでお申し込みください。
先着順となります。
6. 申込期限 9月15日(月・祝)

[一般発表・実践発表の抄録作成、紀要作成について]

1. 様 式 A4版 抄録は1ページ。(図表・写真を含む)、紀要に制限はありません。
1行目に演題を記載してください。
2行目に副題を記載し、「～」で囲んでください。
3行目に演者の所属を記載し演者に○印、所属は()内に記載。共同研究者も同様です。
4行目にキーワードを入れてください。
テキスト明朝10ポイント以上、「である」調、書式2段とします。
50行～55行×24～25文字×2段余白(上下10mm、左右10～20mm)
2. 抄録提出期限 9月30日(火)とします。事務局宛にメールにてお送りください。
3. スケジュール 一般発表・実践発表 申込締切 令和7年 9月15日(月・祝)
一般発表・実践発表 抄録提出締切 令和7年 9月30日(火)
一般発表・実践発表 研究紀要提出締切 令和7年12月31日(水)
研究紀要完成 令和7年 3月1日(火)

申し込み、問合わせ先

日本障がい者体育・スポーツ研究会事務局 東口・櫻井

〒546-0034 大阪市東住吉区長居公園1-32 大阪市長居障がい者スポーツセンター内

Tel06-6697-1402 Fax06-6697-8613 E-mail jimukyoku@jshppes.org

第49回 日本障がい者体育・スポーツ研究会
聴講参加申込用紙

フリガナ		
名 前		
会員種別 いずれかに○	☐ ① 日本障がい者体育・スポーツ研究会員 ☐ ② 非会員	
所 属		
所属先住所	〒	
	TEL	FAX
メールアドレス		
参加希望日 ☒ お願いします	☐ 11月8日(土) ☐ 11月9日(日)	
交流会	参 加 ・ 不 参 加	
備 考		

第49回 日本障がい者体育・スポーツ研究会
一般発表・実践発表 発表者申込用紙

フリガナ		
名 前		
所 属		
所属先住所	〒	
	TEL	FAX
メールアドレス		
演題名		
演題の分類		
使用器材・用具 (事務局で用意するもの)	☐ パソコン ☐ レーザーポインター ☐ その他 ()	
備 考		