

タンデムサポーター養成研修会及び体験会開催要項

1. 目的
タンデム自転車等の障がい者サイクリングの普及を図るため、タンデム自転車の走行マナーや障がい者とのコミュニケーション方法を習得するボランティアの養成および体験イベントを開催することにより、障がいに対する正しい理解と認識を深め、障がい者の社会参加を一層促進する。
2. 主催
愛媛県障がい者スポーツ協会・愛媛県
3. 協力
NONちゃん倶楽部 ・ 愛媛県庁サイクリングチーム
愛媛県障がい者サポートバンク・リーダーサポーター・
愛媛県障がい者スポーツ指導者協議会
4. 日時・場所
平成29年8月26日(土) 10:00～15:00
愛媛県運転免許センター
(愛媛県松山市勝岡町1163-7)
5. 募集人数
80名程度
6. 参加費
750円(昼食代及び保険代)
7. 申し込み先
〒790-0843
松山市道後町2丁目12番11号
愛媛県障がい者スポーツ協会
TEL:089-924-2101 FAX:089-923-3717
メール:syo-supo@ehime-swc.or.jp
8. 申込締切
平成29年8月14日(月)
9. 実施内容
・ 9:50～10:00 開会
・ 10:00～10:30 交通規則とマナー
・ 10:35～11:05 障がい者特性の理解と対応
・ 11:10～11:40 パイロットとCO-パイロットのコミュニケーション
・ 11:45～12:15 タンデム自転車に対する心構え、走行スキル
・ 13:15～15:00 タンデム自転車試乗
10. その他
・ 体験会中の万一の事故については、主催者の加入する傷害保険の範囲内での保障となる旨ご了承ください。
・ 雨天決行です。
・ 筆記用具、動きやすい服装、運動靴をご用意ください。
・ タンデム養成研修会受講者は、タンデムサポーターとして愛媛県障がい者スポーツサポートバンクに登録いたします。

タンデムサポーター養成研修会及び体験会参加申込用紙

ふりがな			
氏名			
生年月日	昭和・平成	年	月 日生(歳) 男・女
現住所	〒		
	市・郡 町		
	TEL ()	—	FAX () —
障がいの有無	有・無	障がい名	種 級
ふりがな			
同行者氏名			
生年月日	昭和・平成	年	月 日生(歳) 男・女
連絡先	TEL ()	—	FAX () —
備考欄(何かありましたら記入して下さい。)			