

地域第 22-5 号
平成 30 年 4 月 26 日

一般社団法人三重県作業療法士会
会長 田中 一彦 様

三重県地域連携部国体・全国
障害者スポーツ大会局長



平成 30 年度全国障害者スポーツ大会障害区分判定研修会への派遣者の
推薦について (依頼)

平素は、第 21 回全国障害者スポーツ大会 (三重とこわか大会) の開催準備につきまして、御理解と御協力を賜り、誠にありがとうございます。

さて、全国障害者スポーツ大会では、競技成績が障がいの種別や程度によって大きく影響されることがないように、参加申込の際に、障害区分と出場競技・種目の適合について確認 (この確認作業を「資格審査」といいます。) することとされています。資格審査の実施にあたっては、障がいや障がい者スポーツの専門的知識と資格審査の経験を要するため、平成 33 年に開催予定の三重とこわか大会に向けて、本県でも審査員を養成していく必要があります。

つきましては、昨年度に引き続きまして、平成 30 年度全国障害者スポーツ大会障害区分判定研修会へ貴会から参加者を派遣いただきたく、下記のとおり御推薦いただきますようお願い申し上げます。

記

1 派遣内容

平成 30 年度全国障害者スポーツ大会障害区分判定研修会への参加

※詳細は、別添の開催要項を御確認ください。

※事前課題を期日までに御提出いただく必要があります。

2 推薦にあたっての留意事項

障がいや障がい者スポーツに関する専門的な知識を有し、三重とこわか大会での資格審査において、審査員の中心的な役割を担うとともに、今後、県内障がい者スポーツ大会へ積極的に関わっていただける方を 2 名御推薦ください。

※御推薦いただいた方には、今後、三重とこわか大会の資格審査体制等の検討にあたって意見聴取をさせていただく予定をしています。

(裏面に続きます)

3 旅費等の県負担

三重県職員等の旅費規程に基づき、以下の費用を支給します。

また、研修参加費及びテキスト（競技規則集）についても県が負担します。

- (1) 自宅から研修会場までの交通費
- (2) 宿泊料（2泊分）

4 推薦期限等

平成30年5月11日（金）までに別紙「推薦書」を下記事務担当者まで御提出ください。

5 その他

- (1) 研修会の定員の都合により、御推薦いただいた方が研修に参加できない場合がありますので御了承をお願いします。
- (2) 主催者への申し込みは当方でいたします。

(事務担当)

三重県地域連携部国体・全国障害者
スポーツ大会局運営調整課

全国障害者スポーツ大会班 夏目、池田

〒514-0004 三重県津市栄町1丁目891

三重県合同ビル4階

TEL 059-224-2766

FAX 059-224-3245

e-mail ikedac01@pref.mie.jp