



2026 年度 知的障がい者サッカーB 級コーチ養成講習会

大阪府コース 開催要項

1. 目的

知的障がい児・者の特性を理解し、選手たちの競技力を向上させる指導者を養成していく。

2. 主催

日本知的障がい者サッカー連盟 技術委員会

3. 主管

大阪府知的障がい者サッカー連盟 技術部委員会

4. 対象者

知的障がい者サッカーの指導者に従事している者、今後従事する予定の者

5. 受講資格

(1) 2026 年 4 月 1 日現在、満 18 歳以上であること

(2) 日本知的障がい者サッカー連盟公認 知的 C 級ライセンス保持者

公益財団法人日本サッカー協会公認 C 級コーチライセンス以上を有すること

(※取得予定の方は受講できません)

} どちらかを保持

(3) 1 次書類選考を通過した方 (※書類選考の内容は下記、受講申込を参照してください)

6. 受講者 数 : 20 名程度 *最小遂行人数 10 名

7. 日程

【講義・実技】 2027 年 1 月 9 日 (土) ~1 月 11 日 (月・祝) 3 日間

8. 会場

【実 技】 名称 : 関西医療大学 住所 : 大阪府泉南郡熊取町若葉 2-11-1

【宿 泊】 名称 : ホテルニューユタカ 住所 : 大阪府泉佐野市中庄 915-1 / TEL : 072-461-2950

※事務局が一括で予約を取りますので、希望者は申込書に記載してください。



9. 集 合

2027年1月9日(土) 10:00 昼食は各自用意

10. 解 散

2027年1月11日(祝) 16:00 予定

11. 持ち物

サッカーが出来る用意(ストッキング、スパイク、ウエア、スネアテ)、宿泊用品、筆記用具、その他個人で必要な物

12. 受講申込

- ・受講の希望者は、B級コーチ養成講習会受講申込書(QRコードよりダウンロード)に必要事項をご記入いただき、メールにてお申し込みください。尚、この受講申込書は1次書類選考の選考資料とします。
- ・申込書送付先: jffidshidoubu1996@gmail.com
- ・申込書提出期限: 2027年12月1日(火) 必着 ※締切後は受け付けません。
- ・受講申込時提出物: 受講申込書(カラー写真データ添付必須)
※サイズ調整が出来ない場合は写真をそのまま添付してください。
- ・1次書類選考結果は後日、指導者研修事務局よりメールで通知します。
- ・講習会の様子を撮影した写真の肖像権につきましては、日本知的障がい者サッカー連盟に帰属します。写真は、広報・営業活動等の目的で利用し、当連盟ホームページ等に掲載することがあります。予め、ご了承ください。



13. 受講料: 55,000円(税込・パラスポーツメンバーシップ手続き費用込)

※受講が決定した方には、パラスポーツメンバーシップに登録していただき、指定のお支払い方法(コンビニ支払い、クレジットカード)にてご入金をお願いいたします。

※領収書の必要な方はパラスポーツメンバーシップに登録後発行できます。

※本講習会中止等の理由以外に、振り込み後の返金には応じることができませんので、予めご承知おきください。

※宿泊費 …チェックインの際、各自でのお支払いとなります。

(1泊 朝夕食付き 7,500円前後 駐車場 550円)

14. カリキュラム概要

- ・3日間実施(実技、講義、筆記試験、指導実践など、別紙参照)
- ・事前課題がありますので別紙【事前課題】をご確認の上、取り組みをお願いします。



■ 講義【計7時間】

- | | |
|-----------------------|-------|
| ① ガイダンス | 【30分】 |
| ② 知的障がいとは（特性など） | 【80分】 |
| ③ メディカル | 【30分】 |
| ④ 選手育成コンセプト・代表へのパスウェイ | 【60分】 |
| ⑤ 知的障がい者サッカーの環境 | 【80分】 |
| ⑥ 実技の振り返り | 【30分】 |
| ⑦ 指導実践について | 【30分】 |
| ⑧ 筆記試験 | 【60分】 |

■ 実技【計5.5時間】

- | | |
|---------------------------------|--------|
| ① コーディネーション・体幹トレーニング・ベースとなる個人技術 | 【120分】 |
| ② ゴールを奪う | 【70分】 |
| ③ ボールを奪う | 【50分】 |
| ④ ゴールキーパー | 【40分】 |
| ⑤ ゴールを目指す | 【50分】 |

15. その他

- 全日程参加（遅刻・欠席不可）することを原則とします。
- 期間中に於ける怪我や疾病については、応急処置を行い、必要であれば病院へ搬送致します。傷害保険に関しては必ずご自身でご加入ください。
- 最小遂行人数を10名とし、人数に達しない場合は、本講習会の開催が見送りになることを、あらかじめご了承ください。