

令和 2 年度公益財団法人日本体育施設協会
「公認体育施設管理士養成講習会・資格認定試験」開催要項

- 1 趣 旨 体育施設の維持管理・運営に関する総合的な知識を習得することによって、体育施設管理者の資質向上とともに、わが国の体育・スポーツの振興に寄与することを目的としています。
- 2 主 催 特定非営利活動法人三重県生涯スポーツ協会、公益財団法人日本体育施設協会
- 3 共 催 三幸株式会社（桑名市運動施設指定管理者）
- 4 期 日 令和 3 年 1 月 10 日（日）・1 月 17 日（日）・1 月 24 日（日）
令和 3 年 1 月 24 日（日） 資格認定試験
- 5 会 場 NTN 総合運動公園テニスコート クラブハウス会議室
〒511-0944 三重県桑名市芳ヶ崎 1859-4
【会場までのアクセス】
桑名駅（近鉄線・JR 線）より
乗車路線：41 系統 6 番乗り場 陽だまりの丘・大山田団地行き
バス停及び所要時間：大山田団地（片道 360 円） 下車徒歩 7 分
- 6 受講資格 (1) 体育施設の管理運営に従事している方。または、これらの業務に従事することを目的としている方。
(2) 令和 3 年 1 月 10 日時点で満 20 歳以上の方。
※日付は講習会初日を記載してください。

7 定 員 16 名

8 講習内容

科 目	
1 - ① スポーツ施設（体育館・武道館等）の維持管理（90 分）	1 - ⑦ 芝生の造成と維持管理（75 分）
1 - ② 屋外スポーツ施設の維持管理（人工芝を含む）（90 分）	1 - ⑧ スポーツ施設用器具の維持管理（60 分）
1 - ③ スポーツフロアの維持管理（60 分）	2 体育施設の劣化と保全（90 分）
1 - ④ 水泳プールの維持管理（75 分）	3 スポーツ施設経営論（90 分）
1 - ⑤ スポーツ施設の照明と維持管理（60 分）	4 スポーツ施設の法的責任（90 分）
1 - ⑥ スポーツ施設の音響と維持管理（60 分）	5 スポーツマーケティング（90 分）

9 資格認定試験科目

120 問／90 分	
①スポーツ施設（体育館・武道館等）の維持管理（10 問）	⑦芝生の造成と維持管理（10 問）
②屋外スポーツ施設の維持管理（人工芝を含む）（10 問）	⑧スポーツ施設用器具の維持管理（10 問）
③スポーツフロアの維持管理（10 問）	⑨体育施設の劣化と保全（10 問）
④水泳プールの維持管理（10 問）	⑩スポーツ施設経営論（10 問）
⑤スポーツ施設の照明と維持管理（10 問）	⑪スポーツ施設の法的責任（10 問）
⑥スポーツ施設の音響と維持管理（10 問）	⑫スポーツマーケティング（10 問）

10 日 程 【別表1】のとおり

11 申込期間 令和2年12月14日（月）～令和2年12月25日（金）

12 受講料 講習会会員及び学生：24,000円、一般：28,000円

※講習会会員とは、公益財団法人日本体育施設協会の「維持会員（47都道府県体育施設協会）」「特別会員」「賛助会員」及び都道府県体育施設協会に加盟・加入している団体等に所属する職員・社員をいいます。

※講習会会員・非会員の確認は、公益財団法人日本体育施設協会 育成課（TEL：03-5972-1983）までご連絡ください。

13 資格認定受験料 講習会会員及び学生は10,000円、一般：15,000円

14 申込方法

(1) 必要な書類及び手続き

- ① 受講・受験申込書【別紙1または別紙2】を申込期間中に下記(2)へ送付してください（宅配便も可）。勤務先が講習会会員の方は、正規職員の証明書として『健康保険証』のコピーを受講・受験申込書の裏面に必ず貼付してください。なお『健康保険証』貼付にあたり、被保険者記号・番号等にマスキングを施すようお願いいたします。証明書がない場合は講習会会員と認めません。また、学生の方は学生証のコピーを受講・受験申込書の裏面に貼付してください。
- ② 定員を超えた場合は抽選とします。（定員に満たない場合は申込期間を延長する場合があります。）
- ③ 受講のみの申込は認めません。
- ④ 受講・受験の可否については、それぞれ受講者に通知します。
- ⑤ 受講・受験が決定した方は、令和2年12月29日（火）まで（必着）に指定口座へお振込みください。振込先が本人名義でない場合は事前にご連絡ください。なお、棄権する場合も必ず事前にご連絡ください。

【振込先】

銀行名：百五銀行（銀行コード：0155）

支店名：津駅前支店（支店コード：502）

預金種別：普通口座

口座番号：894440

口座名義：特定非営利活動法人三重県生涯スポーツ協会

口座名義カナ：トクヒ）ミエケンショウガイスポーツキョウカイ

- ⑥ ⑤の手順によって受理した方には関係書類を送付いたします。
- ⑦ 費用納入後の返金はいたしません

(2) 申込先及び問い合わせ先

特定非営利活動法人三重県生涯スポーツ協会

〒514-0015 三重県津市寿町18-15 CSビル6F

TEL:059-273-5300 FAX 059-273-5303

E-mail info@lifelong-sport.jp

15 新型コロナウイルス感染症対策

新型コロナウイルス感染症の予防措置として、下記の対応・対策をとらせていただきます。受講される皆様におかれましては、何卒ご理解ご協力のほどお願いいたします。

- (1) 会場入所時に体温測定を行いますので、指示に従い必ず検温にご協力ください。検温を拒否する方の入所はお断りいたします。

※検温に時間を要する場合がありますので、時間に余裕をもってお越しください。

- (2) 37.5 度以上の発熱や倦怠感、咳・咽頭痛、くしゃみなど体調のすぐれない場合は、受講をお断りいたします。
- (3) 講習会開催期間中は、必ずマスクの着用をお願いいたします。
- (4) 休憩中のうがい、手洗い、手指消毒の励行をお願いいたします。
※会場付近に手指消毒液を設置します。
- (5) 講師及び運営スタッフにつきましてもマスクの着用をさせていただきますので、あらかじめご了承ください。
- (6) 会場の座席は間隔を 1 m 以上離して配置いたします。
- (7) 休憩ごとに室内の窓や出入り口を開けて換気を実施します。
- (8) 過去 2 週間以内に感染が引き続き拡大している国・地域へ訪問したことがある場合は、受講をお断りいたします。

16 その他

- (1) 資格認定試験を令和 3 年 1 月 24 日（日）に実施いたします。資格認定試験を受験するためには公認体育施設管理士養成講習会の全科目を受講する必要があります。
- (2) 筆記用具（試験は鉛筆、消しゴムを用意）、健康保険証、日用品等は各自持参してください。
- (3) 服装は自由です。
- (4) 講習期間中は毎回「受講・受験証」を受付に提出してください。また、講習会初日に「参加同意書」を受付に提出してください。
- (5) 受講・受験申込書の写真は合格後に交付する公認資格認定カードに使用しますので、必ず規定サイズで鮮明に撮影したものを貼付してください。
- (6) 受講中の言動に関し、主催者及び会場施設等から問題指摘があり、改善が見られない場合は受講を中止いただくことがあります。
- (7) 受講・受験の申し込みにあたりご提供いただく個人情報は、本講習会の運営・管理及び諸連絡に使用します。なお、個人情報の取扱いは厳重に管理し、公益財団法人日本体育施設協会の事業目的以外には使用せず、ご本人の同意無しに第三者に開示・提供することはありません。ただし、本講習会受講者に新型コロナウイルス感染症の感染が確認された場合は、調査機関へ情報開示させていただきますことがあります。
- (8) 天災地変や伝染病の流行、講習会場・輸送等の機関のサービスの停止、官公庁の指示等の本協会が管理できない事由により、講習内容の一部変更及び中止のために生じた受講者の損害について、本協会ではその責任を負いかねます。
- (9) 本講習会中に撮影した写真等については、公益財団法人日本体育施設協会ホームページにおいて利用することがあります。
- (10) 宿泊施設は各自で対応してください。
- (11) この講習会に関するお問い合わせ等は、特定非営利活動法人三重県生涯スポーツ協会（TEL：059-273-5300）までお願いいたします。
- (12) 公認指導者制度により、資格の有効期限は 4 年間です。

令和2年度公益財団法人日本体育施設協会 「公認体育施設管理士養成講習会・資格認定試験」受講・受験申込書【一般用】			
現住所	〒 - 携帯 - - TEL - -	受付番号 (協会記載欄)	
ふりがな	年齢: 歳	写真貼付(上半身)	
氏名	男 女 生年月日(西暦) 年 月 日		
所属先※ (勤務先)	名称	部課名	4 cm × 3 cm 裏面に氏名記入
	所在地 〒 -	TEL - -	
E-Mail			
(公財)日本体育施設協会又は都道府県体育施設協会		・講習会会員 ・非会員 (何れか○で囲む)	
体育施設管理運営に関する経験等			
年 月～	年 月		
年 月～	年 月		
●資格認定試験合格者の氏名・都道府県名を 日本体育施設協会HPに掲載・発表する予定です	・掲載して構わない ・掲載を希望しない (いずれか○で囲む)		
●資格認定試験合格者の氏名・都道府県名を 月刊体育施設に掲載・発表する予定です	・掲載して構わない ・掲載を希望しない (いずれか○で囲む)		

◎氏名・生年月日は公認資格認定証・公認資格認定カードに明記しますので、住民票に記載されているとおりの楷書で記入してください。

◎講習会会員の方は、正規職員の証明書として『健康保険証』コピーを裏面貼付してください。なお、『健康保険証』貼付にあたり、被保険者記号・番号等にマスキングを施すようお願いいたします。

◎貼付写真は、合格後、交付する資格認定カードに使用しますので、規定サイズで鮮明に撮影したものを貼付してください。

◎勤務先、所在地の電話番号は、本人の職場の電話番号(内線)を記入してください。
※所属先は健康保険証に明記されている法人名等を記入してください。

◎裏面に記載のある資格について保有する資格がある場合は、資格認定証・資格認定カードのコピーを必ず貼付してください。

◎講習会に係る事務連絡等で、本協会より申込書の連絡先もしくは所属先へ連絡する場合があります。

→裏面資格記載欄も忘れずにご記入ください。

必ず両面印刷でご提出ください

◎保有資格について、下記にご記入のうえ、資格認定証・資格認定カードのコピーを貼付してください

No.	保有資格名
1	水泳指導管理士【登録番号：第 号、認定年月日 年 月 日】
2	トレーニング指導士【登録番号：第 号、認定年月日 年 月 日】
3	体育施設運営士【登録番号：第 号、認定年月日 年 月 日】
4	その他【資格名： 】

※講習会会員の方はここに健康保険証の
コピーを貼付してください

令和2年度公益財団法人日本体育施設協会 「公認体育施設管理士養成講習会・資格認定試験」受講・受験申込書【学生用】		
現住所	〒 — 携帯 — — TEL — —	受付番号 (協会記載欄)
帰省先	〒 — TEL — —	写真貼付 (上半身) 4 cm × 3 cm 裏面に氏名記入
ふりがな	年齢： 歳	
氏名	男 女 生年月日(西暦) 年 月 日	
所属学校	学校名 所在地 〒 — TEL — —	
E-Mail		
体育施設管理運営に関する経験等		
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		
●資格認定試験合格者の氏名・都道府県名を日本体育施設協会HPに掲載・発表する予定です	<ul style="list-style-type: none"> ・掲載して構わない ・掲載を希望しない(いずれか○で囲む) 	
●資格認定試験合格者氏名・都道府県を月刊体育施設に掲載・発表する予定です	<ul style="list-style-type: none"> ・掲載して構わない ・掲載を希望しない(いずれか○で囲む) 	

◎氏名・生年月日は公認資格認定証・公認資格認定カードに記載しますので「住民票」に記載されているとおり楷書で記入してください。

◎貼付写真は合格後に交付する公認資格認定カードに転写しますので、規程サイズで鮮明に撮影したものを貼付してください。

◎保有資格認定証・認定カードのコピーを必ず添付してください。

◎学生証のコピーを裏面に必ず貼付してください。

◎講習会に係る事務連絡等で、主催団体より申込者の連絡先もしくは所属学校へ連絡する場合があります。

➡**裏面**資格記載欄も忘れずにご記入ください。

必ず両面印刷でご提出ください

◎保有資格について、下記にご記入のうえ、資格認定証・資格認定カードのコピーを貼付してください

No.	保有資格名
1	水泳指導管理士【登録番号：第 号、認定年月日 年 月 日】
2	トレーニング指導士【登録番号：第 号、認定年月日 年 月 日】
3	体育施設運営士【登録番号：第 号、認定年月日 年 月 日】
4	その他【資格名： 】

※ここに学生証のコピーを貼付してください