

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

- 1 趣 旨 体育施設の管理運営に必要な知識・技能を習得することによって、指定管理者制度や事業運営等に対応できるマネジメント能力の向上を図ると同時に、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 公益財団法人北九州市スポーツ協会・九州共立大学・公益財団法人日本体育施設協会
- 3 期 日 令和3年1月26日（火）～令和3年1月28日（木）
令和3年1月28日（木） 資格認定試験
- 4 会 場 北九州市立総合体育館
福岡県北九州市八幡東区八王寺町4番1号
（西鉄バス 到津の森公園前駅 下車徒歩10分）
- 5 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26日現在満20歳以上の方
- 6 定 員 40名（先着順）
※ただし、定員に満たない場合は開催を中止することがございます。
- 7 講習内容

科 目	
1 スポーツ施設のマネジメント －管理運営概論－（90分）	2－⑤ 財務管理／予算管理（経費縮減対策・増収対策）（60分）
2－① 施設活性化戦略（含むイベント・クオリティマネジメント）（60分）	2－⑥ 危機管理（含むクライシスマネジメント）（90分）
2－② 顧客管理（含む顧客サービス・モニタリング）（60分）	3 指定管理者制度（90分）
2－③ 広報戦略（含むマーケティング・コミュニケーション）（60分）	4 スポーツ施設の管理運営（演習）（90分）
2－④ 人事管理（含む人材育成・ヒューマンリソース）（60分）	

8 資格認定試験科目

80問／60分	
① スポーツ施設のマネジメント －管理運営概論－（10問）	⑤ 人事管理（含む人材育成・ヒューマンリソース）（10問）
② 施設活性化戦略（含むイベント・クオリティマネジメント）（10問）	⑥ 財務管理／予算管理（経費縮減対策・増収対策）（10問）
③ 顧客管理（含む顧客サービス・モニタリング）（10問）	⑦ 危機管理（含むクライシスマネジメント）（10問）
④ 広報戦略（含むマーケティング・コミュニケーション）（10問）	⑧ 指定管理者制度（10問）

9 日 程 【別表1】のとおり

10 受講料 講習会会員及び学生：20,000円、一般：24,000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。

11 資格認定受験料 15,000円（ただし、講習会会員及び学生は10,000円）

12 申込期間 令和2年11月16日（月）～令和2年12月18日（金）

13 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）に送付してください（宅配便も可）。

勤務先が講習会会員の所属職員の方は、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3年1月12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ご連絡ください。

⑥⑤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

公益財団法人北九州市スポーツ協会

〒805-0011 福岡県北九州市八幡東区八王寺町4-1

TEL：093-652-5007 FAX：093-652-4005

14 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）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。

（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
たしますのでご了承ください。

（3）来場時に体温測定を行いますので、運営スタッフの指示に従い必ず検温にご協力ください。なお、体温
が37.5度以上の方、体調の優れない方、検温を拒否する方の入場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。

（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）運営スタッフ及び講師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1m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

たしますのでご了承ください。

- (9) 講習会受講後、2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、公益財団法人北九州市スポーツ協会まで速やかに報告してください。

15 その他

- (1) 資格認定試験を令和3年1月28日(木)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運営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。
- (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・受験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くことがあります。
- (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、本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問い合わせ等は、公益財団法人北九州市スポーツ協会(TEL:093-652-5007)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。

公益財団法人日本体育施設協会 殿

年 月 日

令和2年度公益財団法人日本体育施設協会 「公認体育施設運営士養成講座・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) 4 cm × 3 cm 裏面に氏名記入
氏名	男 女	生年月日(西暦) 年 月 日	
※所属先 (勤務先)	名称 所在地 〒	部課名 TEL (内線)	
eメール(個人用)			
(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・都道府県名を本協会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記載しますので、住民票に記載されているとおりに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』のコピーを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、被験者記号・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。

◎保有資格認定証・資格認定カードのコピーを必ず貼付してください。

◎各種手続き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。

※ 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。

⇒裏面資格記載欄も忘れずにご記入ください。

◎ご自身の保有資格について、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添付してください。

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	体育施設管理士【登録番号：第 号、認定年月日 年 月 日】
4	その他【資格名： 】【

必ず両面印刷してください

※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

公益財団法人日本体育施設協会 殿

年 月 日

令和2年度公益財団法人日本体育施設協会 「公認体育施設運営士養成講座・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(内線)	
eメール(個人用)		
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氏名・都道府県を本協会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氏名・都道府県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記載しますので住民票に記載されているとおりに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貼付してください。

◎学生証のコピーを裏面に必ず貼付してください。

◎各種手続きに係る事務連絡等で、本協会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。

公益財団法人日本体育施設協会「公認体育施設運営士養成講習会・資格認定試験」 日程表

令和3年1月26日(火)～1月28日(木) 於:北九州市立総合体育館

		9:00	9:30	10:00	10:30	11:00	11:30	12:00	12:30	13:00	13:30	14:00	14:30	15:00	15:30	16:00	16:30	17:00	17:30	
1/26 (火)	受付																			
	開講式			人事管理 (60分) 長野	9:45~10:45	休憩	運営管理演習 (90分) 長野	11:00~12:30	昼食		スポーツ施設のマネジメント (90分) 森部	13:30~15:00	休憩	指定管理者制度 (90分) 上村	15:15~16:45					
1/27 (水)	財務管理/予算管理 (60分) 堂野崎			9:30~10:30	休憩	危機管理 (90分) 大谷	10:45~12:15	昼食		顧客管理 (60分) 長野	13:15~14:15	休憩	施設活性化戦略 (60分) 長野	14:30~15:30	休憩	広報戦略 (60分) 長野	15:45~16:45			
1/28 (木)	事務連絡																			
	資格認定試験(60分)			9:45~10:45																

※日程表は変更になる場合があります。