

平成29年度公益財団法人日本体育施設協会認定
「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 公益財団法人北九州体育協会・九州共立大学・公益財団法人日本体育施設協会
- 3 期 日 自 平成30年2月6日（火）
平成30年2月7日（水）
至 平成30年2月8日（木）
平成30年2月9日（金） 資格認定試験（120分）
- 4 会 場 九州共立大学 第1学舎 2F 22教室
福岡県北九州市八幡西区自5由ヶ丘1-8
(JR鹿児島本線 折尾駅下車徒歩15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) 平成30年2月6日現在満20歳以上の方
- 6 定 員 50名(先着順)
- 7 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)	1-⑧ スポーツ施設用器具の維持管理(60分)
1-② 屋外スポーツ施設の維持管理(人工芝を含む)(90分)	2 スポーツ施設の診断(保全と劣化)(90分)
1-③ 各種スポーツフロアの維持管理(60分)	3 スポーツ施設経営論(90分)
1-④ 水泳プールの維持管理(75分)	4 スポーツ施設の法的責任(90分)
1-⑤ スポーツ施設の照明と維持管理(60分)	5 スポーツマーケティング(90分)
1-⑥ スポーツ施設の音響と維持管理(60分)	6 スポーツ救急手当講習会基礎コース(60分)
1-⑦ 芝生の造成と維持管理(75分)	

8 資格認定試験科目

120問／120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各種スポーツフロアの維持管理(10問)	⑨スポーツ施設の診断(保全と劣化)(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)

9 日 程 【別表1】のとおり

10 受講料 20,000円(13 申込方法の④参照のこと)

11 受験料 15,000円(ただし、公益財団法人日本体育施設協会会員及び学生は10,000円)

12 申込期間 平成29年11月27日(月)～平成29年12月21日(木)

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】を申込期間中に下記(2)に送付してください。(宅配便も可)

勤務先が当協会会員の所属職員の方は、正規職員であることを証明するもの(健康保険証・身分証明書・社員証等の写し)を同封してください。

証明するものがない場合は会員と認めません。

②申込みは先着順とします。定員を超えた場合は受講できない場合があります。受講のみは認めません。

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・受験の可否については、それぞれ受講者に通知します。

④受講・受験が決定した方は、受講・受験料を指定口座へご入金下さい。締め切りは1月16日です。また、辞退する場合は必ずご連絡ください。

⑤受講・受験証は当日会場にて配布します。(納入された受講・受験料はお返しいたしません。)

(2) 申込先

公益財団法人北九州市体育協会

〒805-0011 北九州市八幡東区八王寺町4-1

TEL:093-652-5007 FAX:093-652-4005

14 合格発表 資格認定試験終了後、資格認定委員会に諮り、約2か月後に本人宛に合否通知します。

15 資格取得 資格認定試験に合格し、資格認定登録料20,000円を納入された方に、資格認定証・資格認定カードを交付します。(交付する資格認定カードには、受講・受験申込書の貼付写真を使用します。)

16 その他

(1) 筆記用具(試験は鉛筆、消しゴムを用意)、健康保険書証、日用品等は各自持参してください。

(2) 講習会・資格認定試験期間中は毎朝、「受講・受験証」を受付に提出してください。

(3) 資格認定試験を受験するためには、全ての科目の講習を受講する必要があります。

(4) 受講・受験申込書の写真を合格後に交付する資格認定カードに転写しますので、規定サイズで鮮明に撮影したものを貼付してください。

(5) 個人情報、厳重に管理し、その利用は本協会の事業目的以外には使用いたしません。

(6) 宿泊施設は各自で対応してください。

(7) 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体育協会(TEL:093-652-5007)まで、会員・非会員の確認に関するお問合せは、公益財団法人日本体育施設協会事業部(TEL:03-5972-1983)までお願いいたします。

公益財団法人日本体育施設協会認定「体育施設管理士養成講習会・資格認定試験」 日程表

	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
2月6日 (火)		受付	開講式	スポーツ施設の 説明と維持管理 10:00～11:00 (長野)	休憩	屋外スポーツ施設の 維持管理 11:15～12:45 (上村)	昼食			スポーツ施設 (体育館・武道館等) の維持管理 14:00～15:30 (上村)	休憩	スポーツ施設の音 響 と維持管理 15:45～18:45 (白川)					
2月7日 (水)		スポーツ施設の診断 (保全と劣化) 9:30～11:00 (長野)		休憩	芝生の造成と 維持管理 11:15～12:30 (長野)	昼食			スポーツ施設経営論 13:45～15:15 (森御)	休憩	スポーツ施設 用器具の維持管理 15:30～18:30 (森御)						
2月8日 (木)		スポーツマーケティング 9:30～11:00 (長野)		休憩	水泳プールの維持管理 11:15～12:30 (森)	昼食			スポーツ施設の法的責任 13:45～15:15 (森江)	休憩	各種スポーツ フロアの維持管理 15:30～18:30 (長野)	連絡事項					
2月9日 (金)		試験 の説明	資格認定試験 9:30～11:30			休憩	スポーツ救急手当 講習会 基礎コース 11:45～12:45 (上村)										

※スポーツ救急手当講習会基礎コースは未受講者のみ受講。

公益財団法人日本体育施設協会 殿

平成 年 月 日

平成29年度公益財団法人日本体育施設協会認定 「公認体育施設管理士養成講座・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	昭和 平成 年 月 日 (満 歳)	
氏名	男 女	
所属大学	大学名	学部名・学年
	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。	<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・生年月日は資格認定証・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・認定カードもしくは修了証等のコピーを必ず添付してください。

◎講習会に係る事務連絡等で、本協会より申込者の連絡先もしくは所属大学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。

◎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・資格認定カードもしくは修了証のコピーを添付してください。

No.	資 格 名
1	公認水泳指導管理士【登録番号：第 号、認定年月日 年 月 日】
2	公認トレーニング指導士【登録番号：第 号、認定年月日 年 月 日】
3	公認体育施設運営士(管理士)【登録番号：第 号、認定年月日 年 月 日】
4	1～3の有資格者で既にweb研修を受講された方のみ、下記にご記入ください。 【受講年月日 年 月 日】
5	(公財)日本体育施設協会認定 スポーツ救急手当講習会基礎コース修了【有効期限 年 月】
6	(公財)日本体育施設協会認定 スポーツ救急手当プロバイダー【有効期限 年 月】
7	(公財)日本体育施設協会認定 スポーツ救急手当インストラクター【有効期限 年 月】
8	その他【資格名： 】【

平成29年度公益財団法人日本体育施設協会認定 「公認体育施設管理士養成講座・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			写真貼付(上半身) 4 cm × 3 cm 裏面に氏名記入
氏名	男 女	昭和 平成 年 月 日 (満 歳)	
※所属先 (勤務先)	名称(校名)	部課名	
	所在地 〒 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		・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・生年月日は資格認定証・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楷書で記入してください。

◎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・資格認定カードもしくは修了証のコピーを必ず添付してください。

◎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。

※ 所属先は健康保険証に明記されている法人名を記入してください。

※ スポーツ救急手当講習会基礎コース既修了者・スポーツ救急手当プロバイダー及びインストラクター資格保有者(いずれも有効期限内に限る)は、2月9日の基礎コースが免除となります。

→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・資格認定カードもしくは修了証のコピーを添付してください。

No.	資 格 名
1	公認水泳指導管理士【登録番号：第 号、認定年月日 年 月 日】
2	公認トレーニング指導士【登録番号：第 号、認定年月日 年 月 日】
3	公認体育施設運営士(管理士)【登録番号：第 号、認定年月日 年 月 日】
4	1～3の有資格者で既にweb研修を受講された方のみ、下記にご記入ください。 【受講年月日 年 月 日】
5	(公財)日本体育施設協会認定 スポーツ救急手当講習会基礎コース修了【有効期限 年 月】
6	(公財)日本体育施設協会認定 スポーツ救急手当プロバイダー【有効期限 年 月】
7	(公財)日本体育施設協会認定 スポーツ救急手当インストラクター【有効期限 年 月】
8	その他【資格名： 】【