

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 一般財団法人 大阪スポーツみどり財団・公益財団法人 日本体育施設協会
- 3 後 援 大阪体育施設協会（予定）
- 4 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29日（金） 資格認定試験
- 5 会 場 丸善インテックアリーナ大阪（大阪市中央体育館）大会議室  
〒552-0005 大阪府大阪市港区田中3丁目1番40号  
Osaka Metro中央線 朝潮橋駅 2-A出口 徒歩5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26日現在満20歳以上の方
- 7 定 員 100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11月2日(月)～令和3年1月7日(木)

※先着順での申込みとなります。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。

12 受講料 講習会会員及び学生：24,000円(テキスト代含む)

一般：28,000円(テキスト代含む)

※講習会会員とは、(公財)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 育成課までご連絡ください。

TEL：03-5972-1983

13 受験料 講習会会員及び学生：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】を申込期間中に下記(2)に送付してください。

講習会会員の方は、正規職員の証明書として『健康保険証』のコピーを必ず申込書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。証明するものがない場合は講習会会員と認めません。

※学生の方のお申込みは【別紙2】に記入し、学生証のコピーを貼付してください。

※送付前に「記入漏れ」が無いか必ず確認してください。記入漏れ・書類の貼付忘れ等の不備がある場合は、受講案内の発送が遅れる場合があります。

② 申込み後に事務局から受講案内を通知します。受講案内がお手元に届いた方は、記載された振込先へ指定期限日までにお振込みください。

(2) 申込先

〒552-0005 大阪府大阪市港区田中3丁目1番40号

一般財団法人 大阪スポーツみどり財団 スポーツ事業チーム

体育施設管理士養成講習会事務局 宛(担当：榮徳)

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) 受付時に体温測定を行いますので、受付スタッフの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受講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) 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。

(4) 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。

(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) 休憩中のごうがい、手洗い、手指消毒の励行をお願いいたします。※会場入口に手指消毒液を設置します。

(7) 会場の座席は間隔を空けて配置いたします。

(8) 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。

(9) 新型コロナウイルス感染症が発生した際には取得した個人情報を連絡のため、または公的機関に情報を提供するために使用することがあります。

(10) 講習会参加後2週間以内に新型コロナウイルス感染症と診断された場合は、事務局に速やかに報告してください。

## 16 その他

- (1) 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。
- (2) 受講・受験申込書の写真は合格後に交付する公認資認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。
- (3) 服装は自由です。
- (4) 宿泊施設は各自で対応してください。
- (5) 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、改善がみられない場合は受講を中止いただくことがあります。
- (6) 受講・受験の申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、本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。
- (7) 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は、本協会ではその責任を負いかねます。
- (8) 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。
- (9) 公認指導者制度により、資格の有効期限は4年間です。
- (10) 本講習会に関する問い合わせ

〒552-0005 大阪府大阪市港区田中3丁目1番40号

一般財団法人 大阪スポーツみどり財団 スポーツ事業チーム

体育施設管理士養成講習会事務局（担当：榮徳）

TEL：06-6577-5269 FAX：06-6577-5271



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			
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	部課名	
	所在地 〒 -	TEL - -	(内線)
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

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	学部名・学年
	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	・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の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。

**必ず両面印刷してください**

◎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： 】

※学生証のコピーをここに貼付してください