

令和4年度公益財団法人日本スポーツ施設協会
「公認スポーツ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・スポーツ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・公益財団法人日本スポーツ施設協会
- 3 期 日 令和4年8月23日（火）～令和4年8月25日（木）
令和4年8月25日（木） 資格認定試験
- 4 会 場 北九州市立総合体育館 大会議室
福岡県北九州市八幡東区八王寺町4番1号
【会場までのアクセス】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・スポーツ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4年8月23日時点で満20歳以上の方
- 6 定 員 30名
※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ー管理運営概論ー (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、公益財団法人日本スポーツ施設協会の「加盟団体（47都道府県体育・スポーツ施設協会）」「特別会員」「加盟団体」及び都道府県体育・スポーツ施設協会に加盟・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4年7月4日（月）～令和4年7月20日（水）

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）。勤務先が公益財団法人日本スポーツ施設協会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、健康保険証の貼付にあたり、被保険者等記号・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4年8月5日（金）まで（必着）に内定通知記載の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。
- ⑥ ⑤の手順によって受理した方には関係書類を当日配布いたします。
- 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番1号

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

E-mail: kitakyu.taikyo@fuga.ocn.ne.jp

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) 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。※会場入口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。

15 その他

- (1) 資格認定試験を令和4年8月25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スポーツ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。また、受講同意書に署名のうえ、講習会初日に受付へ提出してください。受講同意書の提出が無い場合は受講を認めません。
- (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・受験の申し込みにあたりご提供いただく個人情報、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。
- (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、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、主催団体において利用することがあります。
- (9) 宿泊施設は各自で対応してください。
- (10) 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。
- (11) 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 4 年度公益財団法人日本スポーツ施設協会 「公認スポーツ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
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メール (個人用)		
(公財)日本スポーツ施設協会又は都道府県体育・スポーツ施設協会		・講習会会員 ・非会員 (何れか○で囲む)
体育・スポーツ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、健康保険証の貼付にあたり、被保険者等記号・番号等にマスキングを施すようお願いいたします。

◎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。

◎保有の公認資格認定証のコピーの添付、もしくは公認資格認定カード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、公認資格認定証のコピーの添付、もしくは公認資格認定カードのコピーを下記に貼付してください。

No.	保 有 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(スポーツ)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。

※健康保険証の貼付にあたり、被保険者等記号・
番号等にマスキングを施すようお願いいたします。

※公認資格認定カードのコピーを
ここに貼付してください。

公益財団法人日本スポーツ施設協会 殿

令和 年 月 日

令和4年度公益財団法人日本スポーツ施設協会 「公認スポーツ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 - -	
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（内線）
eメール (個人用)		
体育・スポーツ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楷書で記入してください。

◎保有の公認資格認定証のコピーを添付、もしくは公認認定カードのコピーを裏面に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、所属学校、もしくは帰省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。

◎ご自身の保有資格について、下記にご記入のうえ、公認資格認定証のコピーを添付、もしくは公認資格認定カードのコピーを下記に貼付してください。

保 有 資 格 名					
公認水泳指導管理士	【登録番号：第	号、認定年月日	年	月	日】
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】
公認体育(スポーツ)施設管理士	【登録番号：第	号、認定年月日	年	月	日】
その他	【資格名：				】

必ず両面印刷してください

※学生証のコピーを
ここに貼付してください。

※公認資格認定カードのコピーを
ここに貼付してください。

(別表1)

公益財団法人日本スポーツ施設協会「公認スポーツ施設運営士養成講習会・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		会場	
8月23日 (火)		受付	開講式	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) 9:45~10:45 (長野先生)		休憩	2-② 顧客管理 (含む顧客サービ ス・モニタリング) (60分) 11:00~12:00 (長野先生)		休憩		1 スポーツ施設のマネジメント —管理運営概論— (90分) 13:00~14:30 (森部先生)		休憩	2-⑥ 危機管理 (含むクライシスマネジメン ト) (90分) 14:45~16:15 (森部先生)		諸連絡																北九州市立 総合体育館 (大会議室)			
8月24日 (水)		4 スポーツ施設の管理運営 (演習) (90分) 9:15~10:45 (長野先生)		休憩	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) 11:00~12:00 (長野先生)		休憩		2-④ 人事管理 (含む人材育成・ ヒューマンリソー ス) (60分) 13:00~14:00 (長野先生)		休憩	2-⑤ 財務管理/予算管理 (経費縮減対策・増 収対策) (60分) 14:15~15:15 (八島先生)		休憩	3 指定管理者制度 (90分) 15:30~17:00 (八島先生)		諸連絡												北九州市立 総合体育館 (大会議室)						
8月25日 (木)		諸連絡		資格認定試験 (60分) 9:30~10:30																										北九州市立 総合体育館 (大会議室)					

※日程表は変更になる場合があります。