

令和6年度公益財団法人日本スポーツ施設協会
「公認スポーツ施設管理士養成講座・資格認定試験」開催要項

- 1 趣 旨 体育・スポーツ施設の維持管理・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 新潟医療福祉大学、公益財団法人日本スポーツ施設協会
- 3 期 日 令和6年9月13日（金）～令和6年9月15日（日）
令和6年9月15日（日） 資格認定試験
- 5 会 場 新潟医療福祉大学 U棟 101 講義室
新潟県新潟市北区島見町 1398
- 【会場までのアクセス】
- (1) 新潟バイパス競馬場インターより車で10分
- (2) 新潟駅より新潟交通バスで45分「新潟医療福祉大学前」下車
- 6 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6年9月13日（金）時点で満20歳以上の方
- 7 定 員 50名 ※先着順になります。
- 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（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）	1-⑧ スポーツ施設用器具の維持管（60分）
1-③ スポーツフロアの維持管理（60分）	2 スポーツ施設の劣化と保全（90分）
1-④ 水泳プールの維持管理（60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/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スポーツ施設の劣化と保全（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 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」「賛助会員」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。

12 受験料 講習会会員及び学生：10,000円、一般：15,000円

13 申込期間 令和6年8月12日（月）～令和6年8月31日（土）

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。なお、『健康保険証』に会社名・法人名等の記載が無い場合やマイナンバーカードのみお持ちの場合につきましては、所属先の在籍証明書を添付してください。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 定員に達し次第受付を終了させていただきます（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6年9月6日（金）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E-mailもしくはFAXにて必ずご連絡ください。また、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：ゆうちょ銀行（銀行コード：9900）

支店名：一二八（支店コード：128）

預金種別：普通預金

口座番号：3712634

口座名義：体育施設管理士講習会

口座名義カナ：タイイクシセツカンリシコウシュウカイ

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原則いたしません。

(2) 申込先及び問い合わせ先

新潟医療福祉大学 西原研究室

〒950-3198 新潟県新潟市北区島見町1398

TEL/FAX：025-257-4434

E-mail : nisihara@nuhw.ac.jp

16 その他

- (1) 資格認定試験を令和6年9月15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スポーツ施設管理士養成講座の全ての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、ボールペンを用意）、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) 講座・資格認定試験期間中は毎回、「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や、本講習会運営の妨害、他人に迷惑を及ぼす等の秩序を乱すと主催者が判断した場合は、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) 天変地異や伝染病の流行、講習会場・運輸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、本学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、主催団体ホームページ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、新潟医療福祉大学 西原研究室（TEL：025-257-4434、E-mail：nisihara@nuhw.ac.jp）まで、講習会会員・非会員の確認に関するお問い合わせは、公益財団法人日本スポーツ施設協会育成課（TEL：03-5972-1983、E-mail：mail@jp-sfa.or.jp）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。
- (12) 資格認定登録料は20,000円です〔内訳：基礎（個人）登録料10,000円＋資格登録料1資格ごとに10,000円〕。ただし、既に本協会公認資格を保有している場合は、基礎（個人）登録料10,000円が免除となり、資格登録料のみとなります。また、有効期限は既公認資格の有効期限と統一させるため、資格登録料が減額される場合があります。

令和6年度公益財団法人日本スポーツ施設協会「公認スポーツ施設管理士養成講座・資格認定試験」 日程表

【別表1】

時 日	9:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	会場
9月13日 (金) 第1日	受付	30 開講式 スポーツ施設 (体育館・武道館等) の維持管理 9:20～10:50 (平原 聡)	休憩 スポーツ施設 用器具の 維持管理 11:00～12:00 (酒井 繁)	昼食	スポーツ フロアの 維持管理 13:00～14:00 (池田正之)	休憩	屋外スポーツ施設の 維持管理 (人工芝を含む) 14:10～15:40 (水島 裕)	休憩	芝生の造成と 維持管理 15:50～16:50 (大堀朋哉)	新潟医療福祉大学 U棟1階 U101講義室
9月14日 (土) 第2日	受付	スポーツ施設の 劣化と保全 9:00～10:30 (遠山 睦)	休憩 スポーツ施設の 法的責任 10:40～12:10 (菅原大志)	昼食	水泳プールの 維持管理 13:10～14:10 (滝 智彦)	休憩	スポーツ施設の 照明と維持管理 14:20～15:20 (伊藤俊之)	休憩	スポーツ施設の 音響と維持管理 15:30～16:30 (伊藤俊之)	新潟医療福祉大学 U棟1階 U101講義室
9月15日 (日) 第3日	受付	スポーツ施設経営論 9:00～10:30 (西原康行)	休憩 スポーツ マーケティング 10:40～12:10 (西原康行)	昼食	試験 説明	資格認定試験 13:30～15:00			新潟医療福祉大学 U棟1階 U101講義室	

令和6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	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』のコピーを裏面の貼付してください。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。
なお、『健康保険証』に会社名・法人名等の記載が無い場合やマイナンバーカードのみお持ちの場合
につきましては、所属先の在籍証明書を添付してください。

◎現住所は必ずお住まいの住所を記入してください。所属先住所を記入された場合は、本学よりご連絡
する場合があります。

◎所属先、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。

◎各種手続き等で、本学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、有効期限 年 月 日】
2	公認トレーニング指導士【登録番号：第 号、有効期限 年 月 日】
3	公認スポーツ施設運営士【登録番号：第 号、有効期限 年 月 日】

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6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 - -	
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。	<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の楷書で記入してください。

◎保有の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。

◎学生証のコピーを裏面に必ず貼付してください。

◎各種手続き等で、本学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、有効期限 年 月 日】
2	公認トレーニング指導士【登録番号：第 号、有効期限 年 月 日】
3	公認スポーツ施設運営士【登録番号：第 号、有効期限 年 月 日】

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