

福山平成大学 体育施設管理士養成講習会開催要項

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 福山平成大学（福祉健康学部健康スポーツ科学科）
公益財団法人日本体育施設協会
3. 期 日 平成29年12月16日（土）・17日（日）
23日（土）・24日（日） 全4日間
平成29年12月24日（日）：資格認定試験
4. 会 場 福山平成大学 3103講義室
広島県福山市御幸町上岩成正戸117-1
(JR 福塩線「万能倉（まなぐら）駅」下車、徒歩15分)
(JR 福山駅南口より、中国バス「中国中央病院方面行」に乗車、約25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29年12月15日現在満20歳以上の方
6. 定 員 150名（先着順）
7. 講習内容 別表（1）のとおり
8. 日 程 別表（2）のとおり
9. 受 講 料 【一般の方】20,000円（別途テキスト代1000円が必要です）
※11. 申込方法の⑤を参照のこと
【福山平成大学在学生】：大学負担（テキスト代1000円が必要です）
10. 申込期間 平成29年10月26日（木）～11月6日（月）必着
11. 申込方法
 - (1) 必要な書類及び手続
 - ① 受講・受験申込書を申込期間中に下記（2）に送付してください（宅配便也可）。
申込期間前は受付いたしません。
勤務先が公益財団法人日本体育施設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（健康保険証のコピー）を同封してください。また、学生の方は学生証のコピーを同封してください。証明するものが無い場合は会員と認めません。
 - ② 申込受付は、郵便等の先着順とし、定員に達した場合は申込期間中でも受付を締め切ります。
 - ③ 1組織（団体・企業）からの申込に関して制限はありません。
 - ④ 受講の可否についてはそれぞれ受講者に通知します。

- ⑤ 受講が決定した方は、銀行振込で1月10日（金）までに納入してください。
振込先は「広島銀行 松永支店 普通預金 NO.1054325 口座名(カナ):ガク
フクヤマダイガク」です。振込手数料は各自ご負担ください。振込名が本人名義でない場合は事前にメールかFAXにて必ずご連絡ください。
納入された受講料はお返しいたしません。棄権する場合は必ず福山平成大学の教務課までご連絡ください。
- ⑥ ⑤の手順によって受理した方には受講・受験証と領収書を講習会1日目に受付にてお渡しします。

(2) 申込先

福山平成大学 教務課
〒720-0001 広島県福山市御幸町上岩成正戸117-1
TEL 084-972-5001 FAX 084-972-7771
E-Mail : s-gakumu@heisei-u.ac.jp

12. その他

- (1) 資格認定試験を平成29年12月24日（日）に実施します。
- (2) スポーツ救急手当講習会基礎コース既修了者・スポーツ救急手当講習会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、平成29年12月23日（土）の「スポーツ救急手当講習会基礎コース」の受講が免除となります。お申し込みの際、修了証、認定証、認定カードのいずれかのコピーを添付してください。
- (3) 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。
- (4) 服装は自由です。
- (5) 講習期間中は毎朝、受講・受験証を受付に提出してください。
- (6) 資格認定試験を受験するためには、全ての科目的講習を受講する必要があります。
- (7) 受講申し込みにあたり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。また、公益財団法人日本体育施設協会は本講習会における受講管理の一部を業務委託いたします。業務委託にあたり、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いたしません。
- (8) 宿泊施設は各自で対応してください。
- (9) 駐車場はありますが、台数が限られていますので駐車を保障するものではありません。
大学食堂横の駐車場をご利用ください。
出来る限り公共交通機関をご利用ください。
- (10) この講習会に関する問い合わせ等は、福山平成大学教務課または河野（080-4920-1555）へお願いします。

別表（1）

講 習 内 容

科 目	時間(分)	講 師
1 各種スポーツ施設の維持管理 ① スポーツ施設（体育館・武道館等）の維持管理	90	九州共立大学経済学部経済・経営学科講師 長野 史尚
② 屋外スポーツ施設の維持管理 (人工芝を含む)	90	九州共立大学経済学部経済・経営学科講師 長野 史尚
③ スポーツフロアの維持管理	90	九州共立大学経済学部経済・経営学科講師 長野 史尚
④ 水泳プールの維持管理	90	福山平成大学福祉健康学部健康スポーツ科学科講師 河野 洋
⑤ スポーツ施設の照明と維持管理	90	九州共立大学経済学部経済・経営学科講師 長野 史尚
⑥ スポーツ施設の音響と維持管理	90	九州共立大学経済学部経済・経営学科講師 長野 史尚
⑦ 芝生の造成と維持管理	90	九州共立大学経済学部経済・経営学科講師 長野 史尚
⑧ スポーツ施設用器具の維持管理	90	九州共立大学経済学部経済・経営学科講師 長野 史尚
2 体育施設の劣化と保全	90	九州共立大学経済学部経済・経営学科講師 長野 史尚
3 スポーツ施設経営論	90	福山平成大学福祉健康学部健康スポーツ科学科講師 河野 洋
4 スポーツ施設の法的責任	90	弁護士、前広島弁護士会会長 (公財) 広島県体育協会 評議員 小野 裕伸
5 スポーツマーケティング	90	福山平成大学福祉健康学部健康スポーツ科学科講師 河野 洋
6 スポーツ救急手当講習会基礎コース (CPR&AED)	90	日本赤十字社救急法指導員 上級体育施設管理士 藤山 勇進
7 総括試験対策	90	福山平成大学福祉健康学部健康スポーツ科学科講師 河野 洋
	合計19時間30分	

別表（2）

福山平成大学 スポーツ施設管理運営論 授業日程表（平成29年度）

【授業兼講習会】

(カッコ内の時間は資格取得に必要な時間)

時 日	9:00 8:40~	10:00	11:00 40	12:00	13:00	14:00	15:00 40	16:00	17:00 15	18:00 45	会 場
12月16日 (土) 第1日	受付	資格取得に向けて 資格取得の意義 90分 (河野)	休憩 5 0 分	⑤スポーツ施設の音響と 維持管理 90分 (60分) (長野)	休憩 1 0 分	⑨屋外スポーツ施設の維 持管理 (人工芝含む) 90分 (60分) (長野)	⑬スポーツフロアの維 持管理 90分 (60分) (長野)				福山平成大学 3103講義室 福山市御幸町 上岩成正戸 117-1
12月17日 (日) 第2日	受付	⑪芝生の造成と維持管理 90分 (75分) (長野)	休憩 1 0 分	⑫スポーツ施設 (体育 館・武道館等) の維持管 理 90分 (長野)	休憩 5 0 分	②体育施設の劣化と保全 90分 (長野)	③スポーツ施設用器具の 維持管理 90分 (60分) (長野)	④スポーツ施設の照明と 維持管理 90分 (60分) (長野)			福山平成大学 3103講義室 福山市御幸町 上岩成正戸 117-1
12月23日 (土) 第3日	受付	⑩水泳プールの維持管理 90分 (75分) (河野)	休憩 1 0 分	⑦スポーツ施設経営論 90分 (河野)	休憩 5 0 分	⑥スポーツ施設の法的責 任 90分 (小野)	①スポーツ救急手当講習 会 基礎コース (CPR& AED) 90分 (60分) (藤山) 7号館ダンスルーム	休憩 5 分			福山平成大学 3103講義室 7号館 ダンスルーム 福山市御幸町 上岩成正戸 117-1
12月24日 (日) 第4日	受付	⑧スポーツマーケティン グ 90分 (河野)	休憩 5 0 分	総括 試験対策 90分 (河野)	休憩 1 0 分	資格認定試験 90分					福山平成大学 3103講義室 福山市御幸町 上岩成正戸 117-1

体育施設管理士資格認定試験実施について

標記資格認定試験を下記要項により実施いたします。

記

1. 主 催 公益財団法人日本体育施設協会
2. 日 時 平成29年12月24日（日） 14：40～16：10（別表（2）のとおり）
3. 会 場 福山平成大学 3103講義室
広島県福山市御幸町上岩成正戸117-1
(JR 福塩線「万能倉（まなぐら）駅」下車、徒歩15分)
(JR 福山駅南口より、中国バス「中国中央病院方面行」に乗車、約25分)
4. 受験資格 体育施設管理士養成講習会の受講を修了した方
5. 定 員 150名
6. 資格認定試験科目
 - ① スポーツ施設（体育館・武道館等）の維持管理
 - ② 屋外スポーツ施設の維持管理（人工芝を含む）
 - ③ スポーツフロアの維持管理
 - ④ 水泳プールの維持管理
 - ⑤ スポーツ施設の照明と維持管理
 - ⑥ スポーツ施設の音響と維持管理
 - ⑦ 芝生の造成と維持管理
 - ⑧ スポーツ施設用器具の維持管理
 - ⑨ 体育施設の劣化と保全
 - ⑩ スポーツ施設経営論
 - ⑪ スポーツ施設の法的責任
 - ⑫ スポーツマーケティング
7. 資格認定受験料 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）
※公益財団法人日本体育施設協会会員とは所属先が会員になっている場合を言います。会員は正規職員であることを証明するもの（健康保険証のコピー）を添付してください。また、学生の方は学生証のコピーを添付してください。
8. 申込期間 開催要項11と同じ
9. 申込方法 開催要項12と同じ
10. 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ヶ月後に本人宛に合否を通知します。
11. 資格取得 資格認定試験に合格の上、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。
12. その他
 - （1）受講申し込みにあたり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。また、公益財団法人日本体育施設協会は本講習会における受講管理の一部を業務委託します。業務委託にあたり、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いたしません。

(2) この試験で、会員・非会員についての問い合わせは、公益財団法人日本体育施設協会（TEL 03-5972-1983）へお願ひいたします。

【様式 5-①】

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		男	昭和 年 月 日	女	
氏 名			(満)	歳)	
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認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	【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：】

【様式 5-②】

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【一般用】					
現 住 所	〒 携帯 - - TEL - -				受付番号 (協会記載欄)
ふりがな					昭和 年 月 日 平成 (満 歳)
氏 名	男 女				
※ 所 属 先 (勤務先)	名 称 (校名)		部課名		写真貼付(上半身) 裏面に氏名記入 4 cm × 3 cm
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。	<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。	<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) 				

◎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	【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：】

◎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、本学または公益財団法人日本体育施設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、12月23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。