

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習会・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 一般財団法人 大阪スポーツみどり財団、公益財団法人 日本スポーツ施設協会
3. 後 援 大阪市スポーツ協会
4. 期 間 令和7年1月28日(火)～1月30日(木) 講習  
令和7年1月31日(金) 資格認定試験
5. 会 場 A s u eアリーナ大阪 (大阪市中心体育館) B3F 大会議室  
大阪市港区田中3-1-40  
(O s a k a M e t r o 中央線 朝潮橋駅2号A出口より徒歩5分)
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7年1月28日時点で満20歳以上の方。
7. 定 員 70名(先着順)
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理(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/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)
② 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 28,000円 ※但し、(公財)日本スポーツ施設協会講習会会員及び学生は24,000円

12. 受験料 15,000円 ※但し、(公財)日本スポーツ施設協会講習会会員及び学生は10,000円  
13. 登録料 20,000円

〔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、既に公益財団法人日本スポーツ施設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、登録料が減額される場合があります。

なお、登録料については(公財)日本スポーツ施設協会より、[本資格認定試験の合格者あて](#)にご案内がございますので、そのご案内に基づきお納めください。

14. 申込期間 令和6年11月25日(月)～令和6年12月25日(水) 必着

15. 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（一般用）または別紙2（学生用）】を申込期間中に下記「(2) お申込み先」までお送り願います。（メールでの申込は不可）

勤務先が(公財)日本スポーツ施設協会講習会会員の方は、正規職員であることを証明するものとして『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 受講のみの申込は認めません。

- ③ 受講・受験申込書を受理した後、「受講通知」を申込者様の「現住所」あてにお送りします。

※受講・受験申込書が届いた際、既に定員に達している場合は、お断りさせていただきますのでご了承の程お願い申し上げます。

- ④ 「受講通知」が届きましたら、同通知に記載の指定口座及びお振込み期日に基づき、受講料・受験料をお振込みください。（誤って、登録料をお振込みにならないようお気を付けください。）

受講者名以外の名義で振込をされる場合は、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。

- ⑤ テキストにつきましては、講習会当日にお渡しいたします。

- ⑥ 費用納入後の返金は、原則いたしません。

(2) お申込み先 ※下記宛先へ郵送（宅配便も可）にてお送り願います。

〒552-0005 大阪市港区田中3-1-40 大阪中央体育館内  
一般財団法人 大阪スポーツみどり財団 スポーツ推進課宛

(3) お問い合わせ先

一般財団法人 大阪スポーツみどり財団 スポーツ推進課（平日9:00～17:00）

TEL: 06-6577-5269 FAX: 06-6577-5280 E-mail: k-hisada@osgf.or.jp

## 16 その他

- (1) 資格認定試験を令和7年1月31日（金）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習会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) 講習会・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・運輸等の機関のサービスの停止、官公庁の指示等、主催者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、主催者ではその責任を負いかねます。
- (8) 本講習会及び会場施設内でのけが等の傷害、盗難・紛失等の事故など、主催者の責に帰さないいかなる損害に関して、主催者ではその責任を負いかねます。
- (9) 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。
- (10) 宿泊施設は各自で対応してください。
- (11) この講習会に関するお問い合わせについては  
一般財団法人 大阪スポーツみどり財団 スポーツ推進課  
TEL 06-6577-5269（平日9時～17時30分）  
FAX 06-6577-5280（24時間受付） まで
- (12) 講習会会員・非会員の確認に関するお問い合わせについては  
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  
までお願いします。
- (13) 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習会・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 生年月日(西暦) 年 月 日 女
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。

◎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を貼付、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を貼付、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、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	公認体育(スポーツ)施設運営士【登録番号：第 号、有効期限 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 - -	
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の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貼付、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貼付、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、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	公認体育(スポーツ)施設運営士【登録番号：第	号、有効期限	年	月	日】
4	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