

令和7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 公益財団法人新潟県スポーツ協会・公益財団法人日本スポーツ施設協会
- 3 期 日 令和7年11月11日（火）～令和7年11月13日（木）
令和7年11月13日（木） 資格認定試験
- 4 会 場 新潟県健康づくり・スポーツ医科学センター 大研修室
新潟市中央区清五郎67番地12 デンカビッグスワンスタジアム内
【会場までのアクセス】
新潟中央 IC・新潟亀田 IC より車で約5分
新潟駅より路線バスで約15分 「スポーツ公園前」下車
- 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7年11月11日時点で満20歳以上の方。
(3) 資格認定試験を必ず受験できる方。
- 6 定 員 40名

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 指定管理者制度危機管理（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 ー管理運営概論ー（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）
② 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）
③ 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」「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。

11 受験料 講習会会員及び学生：10,000円、一般：15,000円

12 申込期間 令和7年9月1日（月）～令和7年9月30日（火）

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）。所属先が公益財団法人日本スポーツ施設協会講習会会員の方は、正規職員の証明書
として『健康保険証』のコピーを受講・受験申込書の裏面に貼付してください。健康保険証の
貼付にあたり、被保険者証記号・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
ちの方については、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7年10月24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。

【振込先】

銀行名：第四北越銀行（銀行コード：0140）

支店名：姥ヶ山支店（支店コード：269）

預金種別：普通預金

口座番号：1268556

口座名義：公益財団法人新潟県スポーツ協会 会長 花角 英世

口座名義カナ：ザイ、ニイガタケンスポーツキョウカイ カイチョウ ハナズミ ヒデヨ

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

公益財団法人新潟県スポーツ協会

〒950-0933 新潟県新潟市中央区清五郎67番地12 デンカビッグスワンスタジアム内

TEL：025-287-8600 FAX：025-287-8601

E-mail：shisetsu@niigata-sports.net

14 その他

- (1) 資格認定試験を令和7年11月13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）、健康保険証またはマイナンバーカード、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。提出が無い場合、本講習会を受講できないことがあります。
- (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、公益財団法人日本スポーツ施設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、官公庁の指示等の本協会が管理できない事由により、講習・試験内容の一部変更及び中止のために生じた受講・受験者の損害について、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) 宿泊が必要な場合は、各自で手配くださるようお願いいたします。
- (10) 本講習会に関する問い合わせ等は、公益財団法人新潟県スポーツ協会（TEL：025-287-8600、E-mail：shisetsu@niigata-sports.net）へお願いいたします。

ます。

- (1) 公認資格者制度により、資格の有効期限は4年間です。
- (2) 資格認定登録料は20,000円〔内訳：基礎（個人）登録料10,000円＋資格登録料1資格毎に10,000円〕です。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するため、資格登録料が減額される場合があります。

～会場案内図～



○お車でご来場の場合は、「スポーツ公園駐車場」（無料）をご利用ください。交通アクセスの詳細は、下記のホームページをご参照ください。（イベント等の関係で駐車場が混雑する場合がありますので、予めご了承ください。）

[交通アクセス | 新潟県健康づくり・スポーツ医科学センター \(ken-supo.jp\)](#)

デンカビッグスワンスタジアム <http://www.denka-bigswan.com/>

○施設内（敷地内）はすべて禁煙となっております。会場入口付近、敷地内での喫煙は避けてくださいますようお願いいたします。なお、公園内に灰皿の設置はありません。

令和 7 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」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 所在地 〒 TEL (内線)	部課名
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。『健康保険証』の貼付にあたり、被保険者証記号・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載してください。所属先住所を記入された場合は、本協会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。

◎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。

※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	公認スポーツ施設管理士【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

※講習会会員の方は健康保険証の

コピーをここに貼付してください。

※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 7 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」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	公認スポーツ施設管理士【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

令和7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」日程表

(敬称略)

11月11日 (火)	11月12日 (水)	11月13日 (木)	
新潟県健康づくり・スポーツ医科学センター 大研修室			
受 付 (9:10～9:20) 開講式 (9:20～9:30)	受 付 (9:10～9:20)	受付 (9:10～9:20)	
1 スポーツ施設のマネジメント —管理運営概論— 9:30～11:00 (90) 西原康行 (新潟医療福祉大学副学長・教授)	2⑥危機管理 (含むクライシスマネジメント) 9:20～10:50 (90) 本間基照 (MS&ADインターリスク総研(株)営業部 アカウントマネジメントグループ長) (オンライン講義)	(事務連絡) 9:20～9:35	
		資格認定試験 9:35～10:35 (60)	
	(休憩・講義準備10分)	(休憩・講義準備10分)	
(休憩・講義準備10分)	2⑤財務管理／予算管理 (経費縮減対策・増収対策) 11:00～12:00 (60) 本間基照 (MS&ADインターリスク総研(株)営業部 アカウントマネジメントグループ長) (オンライン講義)		
2④人事管理 (含む人材育成・ヒューマンリソース) 11:10～12:10 (60) 西原康行 (新潟医療福祉大学副学長・教授)			
昼 食 12:10～13:10	昼 食 12:00～13:00		
3 指定管理者制度 13:10～14:40 (90) 西原康行 (新潟医療福祉大学副学長・教授)	2①施設活性化戦略 (含むイベント・クオリティマネジメント) 13:00～14:00 (60) 後藤孝之 (新潟市開発公社スポーツプロモーション課 東総合スポーツセンター 館長)		
	(休憩・講義準備15分)		
	(休憩・講義準備15分)		2②顧客管理 (含む顧客サービス・モニタリング) 14:15～15:15 (60) 平原 聡 (新潟市開発公社スポーツプロモーション課 下山スポーツセンター 館長)
2③広報戦略 (含むマーケティング・コミュニケーション) 14:55～15:55 (60) 西原康行 (新潟医療福祉大学副学長・教授)	(休憩・講義準備10分)		
	4 スポーツ施設の管理運営 (演習) 15:25～16:55 (90) 平原 聡 (新潟市開発公社スポーツプロモーション課 下山スポーツセンター 館長)		

※施設の開館時間は9:00からです。