

令和3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3年9月15日（水）～令和3年9月17日（金）
令和3年9月17日（金） 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
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
新潟中央 IC・亀田 IC より車で3分
新潟駅南口より新潟交通バスで10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3年9月15日現在満20歳以上の方
(3) 新潟県内在住者に限る
- 6 定 員 35名
- 7 講習内容

科 目	
1 スポーツ施設のマネジメント —管理運営概論—（90分）	2-⑤ 財務管理／予算管理（経費削減対策・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 －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」「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 資格認定受験料 講習会会員及び学生：10,000円、一般：15,000円

12 申込期間 令和3年7月1日（木）～令和3年7月30日（金）

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3年8月16日（月）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ご連絡ください。

【振込先】振込口座：第四北越銀行 姥ヶ山支店 普通預金 1268556

口座名義：公益財団法人新潟県スポーツ協会 会長 馬場 潤一郎

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 ババジュンイチロウ

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6 7 番地 1 2 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 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。

(9) 会場が定める対策や指示に従ってください。

15 その他

(1) 資格認定試験を令和3年9月17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。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な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、公益財団法人新潟県スポーツ協会（TEL：025-287-8600）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。

～会場案内図～



▼ 正面玄関



○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 \(sakura.ne.jp\)](http://sakura.ne.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 3 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新潟県体育施設協会	・講習会会員 ・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。	・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
とおりの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。

◎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3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に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。

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

※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3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)

9月15日(水)	9月16日(木)	9月17日(金)
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) リスクマネジメント第一部 リスクエンジニアリング第二グループ長) ※会場でのオンライン講義	(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)	
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(新潟医療福祉大学教授)	2⑤財務管理/予算管理 (経費削減対策・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) リスクマネジメント第一部 リスクエンジニアリング第二グループ長) ※会場でのオンライン講義	
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) 山本悦史(新潟医療福祉大学助教)	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) 遠山 睦(新潟市開発公社課長補佐)	
	(休憩・講義準備15分)	(休憩・講義準備15分)
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) 山本悦史(新潟医療福祉大学助教)	2②顧客管理 (含む顧客サービス・モニタリング) 14:15~15:15(60) 廣川俊司(新潟市開発公社課長)	
	(休憩・講義準備10分)	(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) 廣川俊司(新潟市開発公社課長)	

※施設の開館時間は9:00からです。

令和3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」
(公益財団法人新潟県スポーツ協会主催)
受講同意書

私は、公益財団法人新潟県スポーツ協会（以下、本協会とする。）が主催する「令和3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」（以下、本講習会とする。）の受講にあたり、本講習会受講者として、以下事項について同意いたします。

- 1 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、運営スタッフの指示に従わないなど、主催者が本講習会への受講を不適切と判断したときは受講を辞退いたします。主催者は受講辞退の理由を開示する義務を負いません。
- 2 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、主催者に対し損害賠償請求をしません。
- 3 新型コロナウイルス感染リスクがあることを承諾したうえで本講習会を受講いたします。また、感染リスクを含むあらゆるリスクや損失において、受講者自身による自己責任とします。
- 4 本講習会受講者に新型コロナウイルスの感染が確認された場合、本協会からの調査機関に対する情報開示及び調査へ協力をします。
- 5 天災地変や伝染病の流行、会場施設・輸送等の機関のサービスの停止、官公庁の指示等、主催者の責に帰さない理由による本講習会の開催中止に関して、主催者に対し損害賠償請求をしません。

令和 年 月 日

受講者氏名： _____

住 所： _____

連 絡 先： _____

※ 本受講同意書は、講習会初日に必ずお持ちいただき、受付にてご提出くださいますようお願い申し上げます。

【個人情報の取り扱いについて】

■本同意書で得た情報は、万が一、講習会参加者に新型コロナウイルスの感染が確認された場合、調査機関へ情報開示させていただくことがあります。

■その他の目的において、第三者に対しこれらの情報を開示・提供することはありません。

※本同意書は、本協会が責任をもって管理します。