

第12回子ども身体運動発達指導士養成（資格認定）講習会開催要項

- 趣 旨**

本講習会は、子どもの運動感覚づくり、基礎体力づくり及びコミュニケーション能力向上に資する運動指導者の養成を図ることを目的としています。
なお、当協会の指導者育成事業において取得された指導者資格は、不特定かつ多数の者の公共の利益の増進に寄与する高い公益性を有するものであり、社会的に高い信頼を得ることができます。
- 対象者**

スポーツクラブ、保育所、幼稚園、小学校等において、現在運動指導に携わっている方、あるいは将来運動指導に携わろうとしている満18歳以上の方。
- 主 催**

公益財団法人日本スポーツクラブ協会
- 後 援(申請中)**

スポーツ庁
公益財団法人日本学校体育研究連合会
公益社団法人日本女子体育連盟
全日本私立幼稚園連合会
- 日 程**

平成29年8月24日（木）・25日（金）・26日（土）の3日間
- 場 所**

〒151-0052
東京都渋谷区代々木神園町3-1
国立オリンピック記念青少年総合センター
センター棟4F:402研修室 スポーツ棟B1F:第3体育室
- 定 員**

70名（先着順・定員になり次第、締め切らせていただきます）
- 費 用**

受講料 一般：25,000円（テキスト代、消費税を含む）
協会維持会員、協会認定校の教職員・学生、指導者登録会員：22,000円
高齢者体力テスト指導士認定者：24,000円

*資格取得希望者は上記受講料の他に16,000円（レポート審査料2,000円、認定料2,000円、登録料12,000円/4ヶ年度分）がかかります。
- 申込方法**

別紙申込書を協会事務局宛に送付してください。
提出後、必ず事務局宛（03-5354-5351）に確認のご連絡をお願い致します。申込受理後、6月下旬頃から受講通知書を発送致します。
なお、通知をお受け取り後、7日以内に受講料をお振り込みください（事情により遅れる場合、又はキャンセルされる場合は必ずご一報ください。）入金確認後に領収書及び詳細等を送付致します。

キャンセル料について

- ※入金後にキャンセルの場合は2,000円、開催日5日前からは5,000円、開催日2日前からは8,000円を入金額から差し引き、返金致します。
- ※受講通知書発送後にキャンセルされる場合は事務手数料として1,000円、開催日5日前からは5,000円、開催日2日前からは8,000円がかかりますので、請求書を送付致します。
- ※連絡なしにキャンセルされた場合は、全額返金致しません。
- ※開催日5日前からのキャンセルについては、入金確認後に講習会テキストを送付致します。
- ※受講回を変更される場合は1,000円の手数料がかかります。
- ※天災地変により欠席される場合は、事務手数料として1,000円いただきます。

10. カリキュラム

| 日 程 | 時 間 | 内 容 | 講 師 | 所 属 |
|-------------|----------------------|-------------------------------------|--------|------------------------------|
| 8/24 (木) | 13:20~13:40 | 受 付 (研修室) | | |
| | 13:40~13:50 | オリエンテーション 開講式 (挨拶) | | |
| | 13:50~15:05 (75分) | 幼児・児童の運動指導のポイント (講義) *研修室 | 細越 淳二 | 国士舘大学 教授 |
| | 15:15~16:15 (60分) | 幼児・児童の身体発育・発達特性 理解 (講義) *研修室 | 原 光彦 | 東京家政学院大学 教授 |
| | 16:25~17:40 (75分) | 幼児・児童と食育 (講義) *研修室 | 殖田 友子 | 桐蔭横浜大学 教授 |
| 8/25 (金) | 8:50~9:00 | 受 付 (研修室) | | |
| | 9:00~10:00 (60分) | 幼児・児童にやさしい動きの 指導法 (講義) *研修室 | 渡辺 敏明 | 信州大学 准教授 |
| | 10:20~11:50 (90分) | 器械・器具における運動感覚 つくりと交流 (実技) *体育室 | 渡辺 敏明 | (前掲) |
| | 11:50~13:00 (70分) | ランチタイム (70分) | | |
| | 13:00~14:30 (90分) | 幼児・児童の運動神経系トレ ニング (実技) *体育室 | 山本 晃永 | ワイズ・スポーツ& エンターテイメント 代表 |
| | 14:45~16:15 (90分) | 幼児・児童のケガと応急処置 (実技) *体育室 | 山本 晃永 | (前掲) |
| 8/26 (土) | 9:20~9:30 | 受 付 (研修室) | | |
| | 9:30~11:00 (90分) | 幼児・児童の身体運動発達と 運動指導のあり方 (講義) *研修室 | 内田 雄三 | 白鷗大学 教授 |
| | 11:20~12:50 (90分) | 表現運動遊びと交流 (実技) *体育室 | 高橋 うらら | 東京都市大学 准教授 |
| | 12:50~13:50 (60分) | ランチタイム (60分) | | |
| | 13:50~15:20 (90分) | 体力向上リズム体操 (実技) *体育室 | 田中 光 | 流通経済大学 教授 |
| | 15:20~15:40 | 閉講式 (修了証授与、挨拶) | | |

※ 講義内容・講師については、変更する場合があります。

第 1 2 回子ども身体運動発達指導士養成(資格認定)講習会申込書

※ FAX (03-3373-0021) 郵送後、着確認のため必ず電話連絡 (03-5354-5351) をください

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-------|----|---|-----------------|-------------------|-----------------|-------------------|-----------------|---------------|------------------|--------------------|-------|------------|-------|----------|--|--|----------|--------------------------------|
| フリガナ | | 性別 | 年齢 | ↓①・②それぞれについて○で囲んでください | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 氏名 | | 男・女 | | ① 資格取得 (希望する) ・ (希望しない) ② 宿泊先案内 (希望する) ・ (希望しない) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生年月日 | (西暦) 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 自宅連絡先 | (〒 -) 住所 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | TEL(- -) 携帯(- -) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | FAX(- -) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ※緊急連絡に必要なため、お持ちの方は必ず記載してください | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ※参加者氏名と異なる領収証をご希望の場合は、宛名をご記入ください () | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ※所属先名 | ※名札に記載しますので、勤務先と異なる場合ご記入下さい。記入なしの場合、名札には勤務先名を記載します。 () | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 勤務先名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 勤務先 連絡先 | (〒 -) 住所 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | TEL(- -) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | FAX(- -) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | E-mail | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>1. 本協会が授与する資格の中で取得されている資格に○をつけてください。</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">ア. スポーツインストラクター</td> <td style="width: 50%;">イ. 上級スポーツインストラクター</td> </tr> <tr> <td>ウ. スポーツクラブマネジャー</td> <td>エ. 上級スポーツクラブマネジャー</td> </tr> <tr> <td>オ. 子ども身体運動発達指導士</td> <td>カ. 中高老年期運動指導士</td> </tr> <tr> <td>キ. 介護予防運動スペシャリスト</td> <td>ク. 上級介護予防運動スペシャリスト</td> </tr> </table> <p>2. ケ. 健康・スポーツサプリメントアドバイザー コ. 上級健康・スポーツサプリメントアドバイザー サ. 高齢者体力テスト指導士 シ. 持っていない</p> <p>2. 維持会員の方は、下記のいずれかに○を付け、会員名を記入してください。</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%;">ア. 法人</td> <td style="width: 33%;">イ. スポーツクラブ</td> <td style="width: 33%;">ウ. 個人</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">(登録会員名)</td> </tr> </table> <p>3. 認定校の方は学校名を記入し、ア～ウの該当する記号に○をつけてください。</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">認定校名 ()</td> </tr> <tr> <td>ア. 教育職員 イ. 事務職 ウ. 学生</td> </tr> </table> | | | | | ア. スポーツインストラクター | イ. 上級スポーツインストラクター | ウ. スポーツクラブマネジャー | エ. 上級スポーツクラブマネジャー | オ. 子ども身体運動発達指導士 | カ. 中高老年期運動指導士 | キ. 介護予防運動スペシャリスト | ク. 上級介護予防運動スペシャリスト | ア. 法人 | イ. スポーツクラブ | ウ. 個人 | (登録会員名) | | | 認定校名 () | ア. 教育職員 イ. 事務職 ウ. 学生 |
| ア. スポーツインストラクター | イ. 上級スポーツインストラクター | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ウ. スポーツクラブマネジャー | エ. 上級スポーツクラブマネジャー | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| オ. 子ども身体運動発達指導士 | カ. 中高老年期運動指導士 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| キ. 介護予防運動スペシャリスト | ク. 上級介護予防運動スペシャリスト | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ア. 法人 | イ. スポーツクラブ | ウ. 個人 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (登録会員名) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 認定校名 () | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ア. 教育職員 イ. 事務職 ウ. 学生 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

注 1) この個人情報、参加者名簿及び協会から参加者ご本人への事務連絡のみに使用いたします。

注 2) 講習会終了後は、参加者名簿として厳重に保管します。