

公認水泳教師資格保持者 各位

一般社団法人
日本スイミングクラブ協会
泳力認定委員会
委員長 松木 保

《 令和6年度 泳力認定員資格取得講習会 》 開催のご案内

拝啓 時下益々ご清栄のこととお慶びを申し上げます。日頃は、当協会及び当委員会の活動にご協力とご支援を賜り、誠に有難うございます。

さて、各加盟登録クラブの方々に泳力認定会を実施いただく為、「泳力認定員資格取得講習会」を下記の日程にて開催いたしますので、ご案内申し上げます。

この講習会を受講された公認水泳教師資格保持者の方は、当該講習会参加費及び、資格登録料を全額免除いたします。また、当該資格を取得することで、泳力認定会の開催とゴールドマスターズスイマー称号付与の申請が可能となります。

つきましては、季節がら何かとご多忙のこととは存じますが、泳力認定員資格取得希望者の皆様に、是非ご参加いただきたく、重ねてご案内申し上げます。

敬具

言 己

- 開催日時： 2024年5月19日（日） / 13:00～14:00
- 会 場： 『フジコミュニティセンター』第3会議室 ※当日は直接会場へお越しください。
〒453-0804 愛知県名古屋市中村区黄金通1-18
- 対 象 者： 公認水泳教師資格保持者
- 定 員： 20名（定員になり次第、受付終了となります。）
- 参加費： 無 料
- 持 ち 物： 筆記用具
- 申込方法： 申込用紙に必要事項をご記入のうえ、FAX(03-3511-1554)にてお送りください。
- 締め切り： 2024年5月6日（月） 必着

※申込書をFAXにて送信後、お申込み完了となります。当日のご案内（第2要項）はお送りいたしませんので、直接会場へお越しください。お申込後に、受付完了のご確認をされる方は、当協会本部事務局（☎03-3511-1552）までご連絡ください。

以上

※開始5分を過ぎてからのご出席は、資格取得となりません。時間厳守にて予めご了承ください。

令和6年度泳力認定員資格取得講習会（愛知会場）申込書 — 水泳教師資格保持者用 —

氏 名		水泳教師 認定番号	
クラブ名			
クラブ住所	〒 —		
		TEL :	()

水泳指導者 各位

一般社団法人
日本スイミングクラブ協会
泳力認定委員会
委員長 松木 保

《令和6年度 筆記試験による泳力認定員資格取得講習会開催のご案内》

拝啓 時下益々ご健勝のこととお慶びを申し上げます。日頃は、泳力認定事業の推進にご協力を賜りまして厚く御礼を申し上げます。

さて、この度「令和6年度泳力認定員資格取得講習会」を、下記の通り開催いたしますので、ご案内申し上げます。当該資格を取得することで、全国統一の泳力認定会の開催と、毎年恒例のゴールドマスターズスイマー称号付与の申請が可能となりますので、併せてご案内申し上げます。

敬具

言 己

- 開催日時：2024年5月19日（日）／13：00～15：00
- 会 場：『フジコミュニティセンター』第3会議室 ※当日は直接会場へお越しください。
〒453-0804 愛知県名古屋市中村区黄金通1-18
- 対 象 者： 次のいずれかの条件を満たしている方が受講受験する事ができます。
 - ①商業スポーツ施設で3年以上の水泳指導経験がある方で、水泳インストラクター資格取得者または水泳基本講習会受講修了者。
 - ②小学校・中学校・高等学校の教員資格をもっている方で、学校等において3年以上の水泳指導経験のある方。
 - ③商業スポーツ施設で5年以上の水泳指導経験のある方。
- 受 講 料：5,500円(税込) (合格後、資格登録料として別途3,300円(税込) が必要)
- 定 員：20名 (定員になり次第、受付終了となります。)
- 申 込 方 法：申込用紙に必要事項を記入し、受講料(5,500円)の振込受領書のコピーを添えて下記宛てにご郵送ください。
(振込先) 三菱UFJ銀行 神保町支店
普通) 2308188 一般社団法人日本スイミングクラブ協会 泳力認定委員会
- 送 付 先：〒101-0061 東京都千代田区神田三崎町2-20-7 水道橋西口会館5階
一般社団法人日本スイミングクラブ協会 泳力認定委員会
- 申 込 締 切：2024年5月6日（月）必着
- そ の 他：
 - ①受講申込をされますと、当協会より「泳力認定」運営マニュアルを郵送いたします。これがテキストになりますので、前もって熟読の上ご参加ください。
 - ②当日は、「泳力認定」運営マニュアル・「受講証」と筆記用具をご持参ください。
 - ③筆記試験は、100点満点中、60点以上が合格となります。

令和6年度泳力認定員資格取得講習会申込書

(5/19愛知会場)

指導者登録番号			本協会に指導者登録をしている方は、必ずご記入ください。
フリガナ 受講者氏名			生 年 月 日
			年 月 日 (歳)
自宅住所	〒 —		TEL: ()
所属クラブ (学校名)			
クラブ住所 (学校住所)	〒 —		TEL: ()
代表者名 (学校長名)			印
該当する受講条件(該当する条件に○印を付け、資格番号を記入してください。)			
1. 商業スポーツ施設で3年以上の水泳指導経験がある方で、水泳インストラクター資格取得者または水泳基本講習会受講修了者 (認定番号:)	2. 小学校・中学校・高等学校の教員資格を有し、学校等において3年以上の水泳指導経験のある方。 (教員番号:)	3. 商業スポーツ施設で5年以上の水泳指導経験のある方。	

*** 受講条件に該当するか必ずご確認の上 お申し込みください。**

事務局受付印	合否通知印