

## 公認水泳教師資格の専門科目履修のための対象別講習会の開催について

### 『成人水泳インストラクター講習会』要項

#### 1、公認水泳教師資格の専門科目履修のための対象別講習会とは：

(公財)日本スポーツ協会公認水泳教師資格を取得するための専門科目(合計：76時間)に該当する科目を、次の対象別講習会に振り分けて履修するものです。

- ・水泳基本講習会修了
- ・幼児水泳インストラクター講習会修了
- ・学童水泳インストラクター講習会修了
- ・成人水泳インストラクター講習会修了
- ・競技水泳インストラクター講習会修了
- ・水泳安全管理講習会修了

なお、上記の講習会すべてを受講修了し試験に合格すると同時に、(公財)日本スポーツ協会が実施する共通科目(合計：150時間)を受講修了し試験に合格することにより、公認水泳教師資格を取得することができます。

#### 2、成人水泳インストラクターとは：

成人水泳指導の知識と技能を有し、成人水泳の指導ができるものです。

3、主催：公益財団法人日本水泳連盟・一般社団法人日本スイミングクラブ協会

4、主管：一般社団法人日本スイミングクラブ協会指導力向上委員会

5、管轄：日本スイミングクラブ協会 信越支部指導力向上委員会

6、期日：令和4年5月22日(日)

7、会場：AFASワ

住所：〒393-0032 長野県諏訪郡下諏訪町西浜6306-2

☎0266-28-1395

8、受講年齢：満18歳以上の方で健康な方

9、定員：10名

10、講師：公益財団法人日本水泳連盟と一般社団法人日本スイミングクラブ協会が認めた講師

11、参加費用：受講料(9,900円)、検定料(3,300円) 合計 13,200円

\*教本(5,500円)の購入希望者は合わせてお振込み下さい。

12、申込方法：別紙申込書に必要事項を記入の上、振込金明細書のコピーを添えて、下記宛てお送り下さい。

13、申込先：〒394-0003 長野県岡谷市加茂町4-1-35

(株)スワスイミングセンター内 信越支部指導力向上委員会 委員長 林 新一 迄

14、振込先：①銀行名：長野銀行 岡谷北支店

②口座番号：普通口座 8306542

③口座名：信越支部 指導力向上委員会

15、申込締切日：令和4年5月10日(火)(但し、定員になり次第締め切ります。)

16、申込確認：確認連絡は致しません。

※連絡がない場合は申込みが正常に受理されたとご判断下さい。

尚、振込・申込確認が不備及び不明の場合のみ電話連絡致します。

17、その他：①1クラブ2名以上の申込の場合は、申込書をコピーしてご使用下さい。

②講習会当日は、筆記用具・水着・水泳帽子・タオルをご用意下さい。

③お問合せは、☎0265-78-8866 AFAS伊那 林 新一 迄、ご連絡下さい。

④この講習会に合格し所定の指導実習を修了し、併せて水泳基本講習会と水泳安全管理講習会に合格されたと、公益財団法人日本水泳連盟と一般社団法人日本スイミングクラブ協会が認定する「成人水泳インストラクター資格」を取得することができます。詳しくは、この講習会を合格され、検定委員会の承認後に書面にて連絡をいたします。

18、講習会プログラム：

5月22日（日）	
時 間	講習内容および講師名
8：30 ～8：45	受 付
8：45 ～9：00	開 講 式
9：00 ～10：00	（基礎理論）成人の運動と生理 （通信講習2時間）
10：00 ～11：00	（基礎理論）成人の心理と栄養 （通信講習2時間）
11：00 ～12：30	（基礎理論）成人水泳指導理論（1） （通信講習1時間）
12：30 ～13：30	休 憩
13：30 ～15：00	（基礎理論）成人水泳指導理論（2） （通信講習1時間）
15：00 ～16：00	基礎理論の試験
16：00 ～17：00	（実技指導実習）成人のための水なれ・クロール・背泳ぎ・平泳ぎ
17：00 ～18：00	（実技指導実習）成人のためのバタフライ・個人メドレー・スタート・ターン
18：00 ～19：00	（実技指導実習）成人のための横泳ぎ・立ち泳ぎ
19：00 ～19：10	閉 講 式

※この中央講習の他に、基礎理論の4科目に対して通信講習が義務づけられています。

それは、レポートの提出となります。通信講習2時間は、800字～900字のレポート提出。通信講習1時間は、400字～500字のレポート提出になります。なお、レポートの提出は、中央講習会終了後1ヶ月以内となります。

受講番号	
------	--

成人水泳インストラクター講習会受講申込書 (2022. 5.22)

指導者登録番号		指導歴	年 月 間 ( 時間)
フリガナ		性別	生 年 月 日
受講者氏名		男 女	19 年 月 日生 ( 歳)
自宅住所	〒  (Tel ( ) )		
所属クラブ (学校)名			
所属クラブ (学校)住所	〒  (Tel ( ) )		
代表者 (学校長)名			

下記の講習会の中ですでに修了している講習会があれば、数字に○印を付けて下さい。

<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 水泳基本講習会修了</li> <li>2. 幼児水泳インストラクター講習会修了</li> <li>3. 学童水泳インストラクター講習会修了</li> <li>4. 競技水泳インストラクター講習会修了</li> <li>5. 水泳安全管理講習会修了</li> <li>6. ベビースイミングインストラクター講習会修了</li> <li>7. 高齢者水泳インストラクター講習会修了</li> <li>8. 妊婦水泳インストラクター講習会修了</li> <li>9. 水泳施設運営管理講習会修了</li> </ol>
---

☆諸費用の振込明細書のコピーを必ず添付して下さい。  
 一般社団法人日本スイミングクラブ協会の指導者登録をしている方は、必ず  
 指導登録番号を記入して下さい。  
 ☆顔写真1枚(2,5×3,0cm)を添付して下さい。

※この個人情報は、この講習会に関連して連絡用に使用するものであり、  
 他のことに使用することはありません。

写 真
3ヶ月以内 に撮影した もの