

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4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。

この度、「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。

当該資格を取得することで、泳力認定会の開催及び、命を守る30分完泳、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。また、公認水泳教師資格保持者は、当該講習会を受講していただく事により、泳力認定員資格を無料で取得することができます。

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、是非多くの方にご参加いただきたく、重ねてご案内申し上げます。

敬具

言記

1. 日 時： 2022年9月11日(日) 10:00~11:00
2. 会 場： 『JSS金沢駅西スイミングスクール』
〒920-0024 石川県金沢市西念1-17-20
3. 定 員： 15名
4. 対 象 者： 公認水泳教師資格保持者
5. 参 加 費： 無 料
6. 持 ち 物： 筆記用具
7. 申込方法： 申込用紙に必要事項をご記入いただき、FAXにてお申込みください。
FAX： 03-3511-1554
8. 締め切り： 2022年9月2日(金) 必着

※申込書をFAXにて送信後、お申込み完了となります。

こちらからは当日のご案内(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。

オンライン受講を希望された方には、後日改めてメールにて詳細をお送りいたします。

なお、お申込後に受付完了のご確認をされる場合は、当協会本部事務局(☎03-3511-1552)まで、ご連絡ください。

以上

※時間厳守の為、開始5分を過ぎてからのご参加は、資格取得となりませんので予めご了承ください。

令和4年度泳力認定員資格取得講習会(北陸会場) 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		メールアドレス ※オンライン参加される方 は必ずお書きください。	
クラブ住所	〒 ー		
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4年度 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。

この度、「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。

当該資格を取得することで、泳力認定会の開催及び、命を守る30分完泳、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、是非多くの方にご参加いただきたく、ご案内申し上げます。

敬具

記

- 開催日時： 2022年9月11日（日）10:00～12:00（筆記試験を含め2時間）
- 会場： 『JSS金沢駅西スイミングスクール』
〒920-0024 石川県金沢市西念1-17-20
- 定員： 15名
- 対象者： 次のいずれかの条件を満たしている方のみ、受講及び受験が可能です。
①商業スポーツ施設で3年以上の水泳指導経験があり、
且つ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・中・高等学校の教員資格をもっており、
且つ学校等において3年以上の水泳指導経験がある者。
③商業スポーツ施設で5年以上の水泳指導経験がある者。
- 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) が必要です。
- 申込方法： 申込用紙に必要事項を記入し、受講料（5,500円）の振込受領書の写し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： 2022年9月2日（金）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、事前に熟読の上ご参加ください。
②当日は、「泳力認定実施マニュアル」・「受講証」と筆記用具をご持参ください。
③筆記試験は、100点満点で60点以上が合格となります。

以上

令和4年度泳力認定員資格取得講習会申込書

(9/11北陸会場)

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		生 年 月 日
受講者氏名		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り、且つ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がある者。 (認定番号:)	3 . 商業スポーツ施設で5年以上の水泳指導経験がある者。

*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