

■開催要項■
令和5年度 課程認定校教員のための
スポーツ・レクリエーション指導者資格取得講座

レクリエーション公認指導者資格を保有する課程認定校教員を対象とした、『スポーツ・レクリエーション指導者資格取得講座』を開催します。

1. 講座内容

①通信学習

事前に学習教材が届く（オンライン研修までに実施）

【学習教材】

- ・テキスト「スポーツ・レクリエーション指導者養成テキスト」
- ・動画教材 理論科目3本（約30分）
- ・課題シート 理論科目及び実技科目

②オンライン研修

2月4日 Zoom による講習 **※3日（土）から日程変更しました**

※オンライン研修の最後に筆記試験を実施

③その他（令和5年度中に参加）

- ・事業への参加1回
日本レクリエーション協会または都道府県レクリエーション協会が認めたレクリエーション事業に参加者として参加してレポート提出
- ・ニュースポーツ体験1種目
日本レクリエーション協会または都道府県レクリエーション協会が認めた機関が実施するニュースポーツを1種目体験（全国レクリエーション大会、都道府県事業、学校等）

2. オンライン研修開催日程

令和6年2月4日（日）9：00～17：00 **※3日（土）から日程変更しました**

| 時間 | 内容 |
|-------------|---------------------------|
| 9:00～12:00 | 生理学・心理学に基づいたスポレク活動の実際 |
| 13:00～14:30 | スポーツ未実施者に適した種目の体験 |
| 14:30～16:00 | スポレク指導者養成の実際 ～授業の進め方事例紹介～ |
| 16:00～17:00 | 筆記試験 |

※スケジュールが前後する場合がありますので、ご了承ください

3. 受講対象

- 令和5年度から新たに養成担当教員となる方
- 養成担当教員で資格を取得していない方
- スポーツ・レクリエーション指導者資格養成を検討している課程認定校教員

4. 受講料

20,000円（税込）

各校におけるレクリエーション学習への理解者・協力者を増やしていく取り組みとして、当該校より『資格取得のための受講申込』を2名以上いただいた場合には、二人目からの受講料を10,000円とします。

5. 定員

35名

※受講者が10名以下の場合、開催を中止することがありますこと、ご了承ください

6. 申込方法

①受講申込

以下のQRコードより専用フォームにアクセスしてお申込みいただくか、別紙「受講申込書」をFAXまたは、ホームページからダウンロードしてメールにてお申込みください。

※当該校より『資格取得のための受講申込』が2名以上の場合には、必ず別紙「受講申込書」にてお申込みください。

<https://forms.office.com/r/L5A16ZjygK>



②受講料の納入

下記の口座に受講料をお振り込みください。恐れ入りますが、振込手数料はご負担ください。

銀行支店：三菱UFJ銀行 渋谷中央支店
口座番号：普通預金 52928
口座名義：公益財団法人 日本レクリエーション協会

7. 申込み締め切り

令和6年1月5日（金）

8. 申込み後のご案内

受講料の入金を確認後（約 1 週間程度）、日本レクリエーション協会より、受講案内及び通信学習教材を送付いたします。

オンライン研修までに「通信学習」及び「現場実習」に取り組んでください。

※現場実習となる事業については、都道府県レクリエーション協会へお問い合わせください。

※受付開始の期限はありませんが、受講案内及び通信学習教材の送付は令和5年 10 月 1 日から行います。

9. 申込み後のキャンセル

下記のキャンセル料が発生しますので、あらかじめご了承ください

8 日以前…¥2,000 / 7 日前～2 日前…¥4,000 / 前日・当日…全額

〔お問い合わせ〕

〒110-0016 東京都台東区台東 1-1-14 ANTEX24 ビル7階 事業部 津幡 城田

TEL : 03-3834-1093 FAX : 03-3834-1095 E-mail : jinzai@recreztion.or.jp

**課程認定校教員のための
スポーツ・レクリエーション指導者資格取得講座兼授業研究会
受講申込書 2/4**

| | |
|---------------------------|---|
| 名前 | |
| 学校名 | |
| 資格取得後の担当 | <input type="checkbox"/> 主任担当教員 <input type="checkbox"/> 科目担当教員 |
| 携帯電話 | |
| E-mail 事前案内・Zoom アドレス等 | |
| 教材郵送先 | 〒 電話 |

同じ学校で2名以上資格取得のために受講される場合はこちらへご記入ください

| | |
|---------------------------|---|
| 名前 | |
| 携帯番号 | |
| 資格取得後の担当 | <input type="checkbox"/> 主任担当教員 <input type="checkbox"/> 科目担当教員 |
| 携帯電話 | |
| E-mail 事前案内・Zoom アドレス等 | |
| 教材郵送先 | 〒 電話 |

| | |
|--------|-----|
| 請求書の希望 | 宛名： |
| 領収書の希望 | 宛名： |

| | | | | | |
|--------|------|---|-----|---|-----------|
| 受講料の振込 | 振込金額 | 円 | 振込日 | / | 学校名 ・ 個人名 |
|--------|------|---|-----|---|-----------|