

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

『水泳安全管理のための講習会』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：

(財)日本体育協会公認水泳教師資格を取得するための専門科目(合計：84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、(財)日本体育協会が実施する共通科目(合計：152.5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、水泳安全管理のためのインストラクターとは：

水泳安全管理の知識及び、心肺蘇生法の技術を有することができるものです。

3、主 催：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北陸支部指導力向上委員会

6、期 日：平成30年10月28日(日)

7、会 場：リバティ水夢倶楽部

住所：〒920-0003 石川県金沢市疋田2丁目229番地

TEL：076(251)8145

8、受講 年齢：満18歳以上の方で健康な方

9、定 員：15名

10、講 師：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(9,720円)、検定料(3,240円)、合計12,960円

テキスト(5,400円)の購入を希望される場合は、合わせてお振込み下さい。

※北陸支部内で指導者登録済みの方に限り、受講料4,860円を北陸支部が補助します。

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：〒920-0003 石川県金沢市疋田2丁目229番地

リバティ水夢倶楽部

14、振 込 先：①銀行名：北陸銀行東大通支店

②口座番号：普通6007628

③口座名：日本スイミングクラブ協会 北陸支部指導力向上委員会

①SCと略さず正式名称で記入して下さい。

15、申込締切日：平成30年10月20日(土) (但し、定員になり次第締め切ります。)

16、申込確認：申込並びに振込の確認をもって終了といたします。

- 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、担当：北本 Tel 076 (251) 8145まで、ご連絡下さい。

18、講習会プログラム：

10月28日（日）	
時 間	講習内容および講師名
8：30 ～8：45	受 付
8：45 ～9：45	(基礎理論) 水泳安全管理法 (通信講習1時間) 講師：_____
9：45 ～10：45	(基礎理論) 救急法・救助法 (通信講習1時間) 講師：_____
10：45 ～11：45	(基礎理論) 人工呼吸 (通信講習1時間) 講師：_____
11：45 ～13：15	(基礎理論) 胸骨圧迫 (通信講習1時間) 講師：_____
13：15 ～14：15	休憩
14：15 ～15：15	基礎理論の試験
15：15 ～17：15	(実技指導実習) 救急法・救助法 講師：_____
17：15 ～18：45	(実技指導実習) 心配蘇生法（1） 講師：_____
18：45 ～20：15	(実技指導実習) 心配蘇生法（2） 講師：_____
20：15 ～20：30	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。
 ※心肺蘇生法の実技検定試験を、次の内容で実技指導実習時間中に行います。

実技検定種目	合 否 の 基 準
心肺蘇生法	1. 心臓マッサージを含む心肺蘇生法。心臓マッサージ30回、人工呼吸2回を1サイクルとして繰り返し行う。 2. 手順を間違えた場合（抜かした場合）や手技が適切に行われなかった場合は減点する。 3. 検定員の視認による評価（別紙検定用紙）を基に合否判定を行う。 4. 検定時間は2分30秒以内で行うこと。

日本スイミングクラブ協会
 北陸支部指導力向上委員会
 委員長 北本 勉 様

受講番号	
------	--

水泳安全管理のための講習会受講申込書

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			
*テキスト購入	1. 購入する 2. 購入しない ※どちらかに○印をつけて下さい。		

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。

1. 水泳基本講習会修了 2. 幼児水泳インストラクター講習会修了 3. 学童水泳インストラクター講習会修了 4. 競技水泳インストラクター講習会修了 5. 水泳安全管理講習会修了 6. ベビースイミングインストラクター講習会修了 7. 高齢者水泳インストラクター講習会修了 8. 妊婦水泳インストラクター講習会修了 9. 水泳施設運営管理講習会修了

☆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、必ず指導者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、この講習会に関連して連絡用を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
