

一般の方にメンタルトレーニングを指導するノウハウを身に付ける

「MWT 指導者 1 級資格認定講座」のご案内

2026年 東京・大阪にて開催！ 平成20・21年度 文部科学省委託事業 専修学校教育重点支援プラン

～講座概要～

<MWT1級資格認定講座の目的>

2 級講座の知識を深めると併せて、トレーニング成果の指標となる「脳波から見るトレーニング進捗」や「エゴグラムの使用方法」などを学ぶ。また、一般の方を指導するためのノウハウを提供して、有料のトレーニング指導ができるメンタルトレーナーを育成する。

<1 日目スケジュール>

13:00～	開始 講座概略説明
13:10～	MWT 勉強会ロールプレイング①
14:20～	講義① MWT(上級編)
17:30～	エゴグラム実践ワークショップ
19:00～	事務局よりのご案内
19:30～	夕食(懇親会)
21:00	終了

<2 日目スケジュール>

10:00～	開始 講座概略説明
10:10～	講義② MWT(応用編)
12:00～	休憩(昼食)
13:00～	目標設定
14:00～	MWT 各種講座の指導方法
15:00～	MWT 勉強会ロールプレイング②
17:30～	修了式
18:00	事務局案内～終了

～1 級資格取得者の特典～

- 「MWT 指導者 1 級資格者」とプロフィール記載が可能
- MWT 各種講座の開催資格および指導資格
- 協会ポータルサイト閲覧資格→MWT 関連ツールのダウンロードなどが可能

※その他詳しくは「認定規約」をご参照ください。

～開催概略～

MWT2 級資格を取得された方のみ受講が可能です。1 級資格を取得された方は、さらにその上の「インストラクター資格認定講座」の受講が可能となります。

<開催地と日程>

・2月28日・3月1日(土・日)大阪開催

※【1 日目】13:00～21:00 【2 日目】10:00～18:00

<会場>

・大阪府社会福祉会館(大阪市中央区谷町 7-4-15)

※地下鉄谷町線「谷町 6 丁目」駅より徒歩 4～5 分

<受講料と認定料(税別)> ※教材・食事費全て込み

★80,000 円:一般正会員

★60,000 円:法人正会員(※)

(※)ビジョン 1 級・脳波 1 級以上の資格認定者も該当

★40,000 円:教室正会員

★8,000 円:資格者再受講

※「MWT講座クーポン」のご利用が可能です。

※資格認定料は受講料に含まれています。

※資格更新には年会費(5,000 円・税込)が必要です。

<お申込みについて>

★裏面の申込書にご記入の上、FAX にてお申し込みください。

★インターネットからのお申し込みも可能です。

<メイン指導講師> 住友 大我

メンタルウェルネストレーニング協会 会長

メンタルウェルネストレーニング推進委員会 委員長



(株)脳力開発研究所 代表取締役所長
(一社)メンタルウェルネストレーニング協会認定
定首席指導講師
青山学院大学国際政治経済学部卒
日本工学院専門学校、国際トラベル・ホテル・ブ
ライダル専門学校などにおいて非常勤講師を
つとめる。

平成 20 年度 文部科学省委託「専修学校教育
重点支援プラン」教育プログラム開発分科会メン
バー。著書に「MWT のすすめ」「メンタルトレ
ニングの思考法」など。

MW T 指導者 1 級資格認定講座 申込書

年 月 日

- ◆ MW T クーポンをお持ちの方はご利用が可能です（1 講座につき 2 枚まで）
- ◆ FAX で申し込む場合：FAX 番号 → 0120-441-699
- ◆ 申し込み締切日：開催日の 1 週間前もしくは定員となった場合

受講希望 日程・会場	※ご希望の日程にチェックをお願いします
0228～大阪会場	☐

参加者カテゴリー ※該当するカテゴリーに○をお願いします。	
① 一般正会員	② 法人正会員および、そのスタッフ
③ 教室正会員および、そのスタッフ	④ 再受講（資格者のみ）

※「参加者名」以外は 2 級認定講座受講時と変更があった場合のみ、ご記入ください。

学校・勤務先			
所在地	〒		
参加者名		部署・役職	
電話		FAX	
E-mail			

受付後、事務局より上記宛に確認の連絡を差し上げます。連絡がない場合は事務局までご連絡ください。

個人情報保護に関する同意について（お申し込みをもってご同意いただいたものと判断させていただきます。）

1. 講師とスタッフに配布する受講者名簿に氏名・会社（学校）名・県名を記載することに同意します。
2. 受講者名簿は「受講者相互の交流と、受講後の資質向上にむけて情報交換を促す」ことを目的に配布されることを理解し知り得た個人情報を第三者に提供しません。

恐縮ですが以下のアンケートにご協力ください。

- この講座に参加する動機は？（紹介者などおられましたら、その方のお名前をご記入ください）

- その他、ご質問・ご要望等ございましたらお聞かせください。

ご協力ありがとうございます。書ききれない場合は別紙を添付していただいても結構です。

【お問い合わせ】 一般社団法人メンタルウェルネストレーニング協会 本部事務局 担当:河田(かわだ)
〒542-0012 大阪府中央区谷町 6-4-21 マルタマビル TEL:0120-441-664 FAX:0120-441-699