

「ビジョントレーニング指導者 1 級資格認定講座」のご案内

2026年 大阪・東京・福岡にて開催！ ビジョントレーナーとして「現場指導・体験会・ビジョンチェック」を行いませんか？

～講座概要～

＜ビジョントレーニング指導者1級資格認定講座の目的＞
2 級講座の内容を深めると併せて、「アセスメント(ビジョンチェック)」や「体験会」の実践法を学ぶ。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ビジョントレーナーを育成する。

＜主な実施内容・1 日目スケジュール＞

13:00～	開始 講座概略説明
13:10～	2 級講座の復習(テーマ確認)
15:00～	ビジョンチェックとは？(理論)
16:30～	ビジョンチェック実践
18:00～	ビジョンチェック ワークショップ
19:40～	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～	現場指導の流れ
12:00～	休憩(昼食)
13:00～	体験会指導の流れ
14:30～	現場指導ワークショップ
16:00～	使用教材、機材、書式のレクチャー
18:00	修了式～事務局案内～終了

～1級資格取得者の特典～

- 「MWT 協会・ビジョントレーニング指導者 1 級資格者」とプロフィール記載が可能
- ビジョン体験会(勉強会)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や、資格者のみの動画閲覧などが可能

※その他詳しくは「認定規約」をご参照ください。

～開催概略～

ビジョントレーニング指導者 2 級資格認定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 日間)＞

・2 月 15・16 日(日・月) 大阪会場(中央区)

＜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(※)

(※)メンタル 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。

＜プログラム総合監修＞

一般社団法人メンタルウェルネストレーニング協会
ビジョントレーニング推進委員会

【活動理念】

長年に渡りビジョントレーニングの指導現場に携る指導者をメンバーとして、意見、アイデアを交換するための委員会。ノウハウの向上と指導力の充実を目指す。

＜メイン指導講師＞ 岸 浩児



メンタルウェルネストレーニング協会 副会長
ビジョントレーニング推進委員会 委員長

脳力開発トレーナーとして子どもからシニアまでの指導に従事しながら、アスリート・指導者・保護者に向けての講演活動なども行い、その意義を多くの方に伝えている。自身も格闘技に精通しており、その経験・能力を活かして多くの方の総合パフォーマンス向上に貢献している。

ビジョントレーニング指導者 1 級資格認定講座 申込書

年 月 日

- ◆ MWT 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 ※ご希望の会場にチェックをお願いします
0215～大阪会場 ☐

参加者カテゴリ ※該当するカテゴリに○をお願いします。	
① 一般正会員	② 法人正会員および、その所属スタッフ
③ 教室正会員およびその職スタッフ	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 大阪市中央区谷町 6-4-21 マルタマビル TEL:0120-441-664 FAX:0120-441-699