

「ビジョントレーニング・インストラクター資格認定講座」のご案内

2026年 大阪・東京・福岡にて開催！ ビジョンインストラクターとして「レッスン指導・日常アドバイス」を行いませんか？

～講座概要～

<ビジョントレーニング・インストラクター資格認定講座の目的>
協会の認定校として、教室運営に必要な指導面および会員募集などの運営面に関するノウハウを提供する。2級・1級で学んだ内容をもとに、協会推奨の教室用プログラムに沿った適切な指導ができるビジョンインストラクターを育成する。

<スケジュール(予定)>

初日	13:00～21:00 (夕食有)
・モデルレッスン受講 ・プログラム、教材レクチャー ・ワークショップ(ビジョンチェック・デモレッスン)	
2日目	10:00～18:00 (昼食有)
・体験会デモ ・面談、入会手続レクチャー ・レッスン教材使い方、管理 ・レッスン運営指導	

～インストラクター資格取得者の特典～

- 「MWT 協会認定ビジョントレーニングインストラクター資格者」として、自身が開設する教室などの情報を協会オフィシャルWEBに掲載が可能(希望者のみ)
- 「継続プログラム」や「運営ノウハウ・マニュアル」を活用した教室その他での運営資格
- ビジョン体験会(勉強会)の開催資格および指導資格
- 関連教材の割引購入(インストラクター価格)および地域での教材販売資格
- 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1級資格認定を取得された方のみ受講が可能です。

<開催地と日程(2日間)>

- ・4月12・13日(日・月) 大阪会場(中央区)
- ・5月10・11日(日・月) 東京会場(大田区)
- ・6月28・29日(日・月) 福岡会場(博多区)
- ・9月13・14日(日・月) 大阪会場(中央区)
- ・12月6・7日(日・月) 東京会場(大田区)

<受講料と認定料(税別)> ※教材・夕食費全て込み

- ★220,000円:一般正会員
- ★120,000円:法人正会員
- ★100,000円:教室正会員
- ★12,000円:資格者再受講

※資格認定料は受講料に含まれています。

※一般正会員受講者は本講座の受講により「法人正会員」として登録され特典をご利用いただけます。

※インストラクター資格更新には法人正会員月会費(10,000円+税/契約者のみ)と特別正会員年会費(3,000円・税込/1名)が必要です。

<お申し込みについて>

- ★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>



北川 健太

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
大阪体育大学卒業後、幼児教育ならびにメンタル・ビジョントレーニングの指導をスタートし、現在はウェルネストレーニング教室谷町校、教室長、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。

ビジョントレーニングインストラクター資格認定講座 申込書

年 月 日

- ◆ 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		
0412～大阪会場 <input type="checkbox"/>	0510～東京会場 <input type="checkbox"/>	0628～福岡会場 <input type="checkbox"/>
0913～大阪会場 <input type="checkbox"/>	1206～東京会場 <input type="checkbox"/>	

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1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