特定非営利活動法人

日本トレーニング指導者協会　理事長殿

**2016年度トレーニング指導者特別認定**

**受講申込書**

　私は、日本トレーニング指導者協会認定「トレーニング指導者」の特別認定の申請をいたします。資格の認定を受けるにあたり、貴協会および、日本トレーニング指導学会の活動に協力することに同意いたします。

■申込み内容　※□に✔を入れてください（特別認定講習会はいずれか1会場）

~~□特別認定講習会9月17日（土）東京~~

~~□特別認定講習会10月16日（日）大阪~~

□特別認定講習会2月11日（土・祝）名古屋

□特別認定講習会3月26日（日）東京

~~□養成講習会専門科目聴講　8月20（土）21日（日）東京（※申請条件③の方は必須）~~

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性　別 | 男　・　女 | |
| 氏　名 | 印 | 生年月日 | 西暦　　　　年　　 月　　　日 | |
| 年　齢 | 歳 | |
| 会員番号 | （必須） | | | |
| 自宅 | 住所　〒  TEL：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※日中連絡可能な連絡先をご記入ください | | | |
| 所属先  及び  職名 | 所属及び職名 | | | |
| 住所　〒  TEL:　　　　　　　　　　　　　　　E-mail： | | | |
| 保有資格 | □健康運動指導士　□日本体育協会公認スポーツプログラマー（種類不問）　□NSCA認定CPT　□NSCA認定CSCS　□健康運動実践指導者　　□日本体育協会公認アスレティックトレーナー　□NATA 認定A.T.C　□理学療法士　□作業療法士　□あん摩マッサージ指圧師　□はり師　□きゅう師　□柔道整復師 | | | |
| 失効資格 | □JATI-ATI（トレーニング指導者）　□JATI-AATI（上級トレーニング指導者）　□JATI-SATI（特別上級トレーニング指導者）　□健康運動指導士　□日本体育協会公認スポーツプログラマー（種類不問）　□NSCA認定CPT　□NSCA認定CSCS | | | |
| 受講料支払方法（いずれかに✓）　※口座振替は登録完了者のみ選択可能  　　□ 口座振替　　　　□　振込　　（※申請書受理後、口座振替日または振込先を通知します） | | | |

※チェックを入れた資格の証明書を必ず添付すること

　JATI以外の失効資格の場合にはトレーニング指導歴証明書も添付

**2016年度トレーニング指導者特別認定**

**トレーニング指導歴 証明書**

|  |  |
| --- | --- |
| 年　月から  年　月まで  (　　 年　　か月) | 指導先： |
| 内容： |
| 年　月から  年　月まで  (　　 年　　か月) | 指導先： |
| 内容： |
| 年　月から  年　月まで  (　　 年　　か月) | 指導先： |
| 内容： |
| 年　月から  年　月まで  (　　 年　　か月) | 指導先： |
| 内容： |
| 年　月から  年　月まで  (　　 年　　か月) | 指導先： |
| 内容： |
| 年　月から  年　月まで  (　　 年　　か月) | 指導先： |
| 内容： |

※合計3年以上必要

上記に指導歴に相違ありません

お名前：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印