平成28年 熊本地震

災害ボランティア活動 実施報告書

日本トレーニング指導者協会

理事長 殿

このたび熊本地震におけるボランティア活動を実施しましたので、下記の通り報告いたします。以下の内容に虚偽のないことを誓約し、また、その求めがあった場合には、協会広報物への本活動に関するレポート掲載や、今後の対応策等についての意見交換等に協力いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請日 | 年　　　　月　　　　日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者情報 | 氏名： |
| 会員番号： |
| 電話番号（携帯）： |

|  |  |
| --- | --- |
| 活動場所 | 都道府県・市町村： |
| 具体的な活動場所： |

例）○○県△△市　　△△市□□センター 等

|  |  |
| --- | --- |
| 活動日 | 年　　　月　　　日　～　　　月　　　日  ［計　　日間］ |
| 主な活動内容 |  |

※別内容で複数回活動した場合には活動内容に応じて複数枚提出してください

■JATI継続単位：　1日1単位、資格有効期間内最大3単位

※資格更新の手引 「継続単位の取得手段」項目6に該当する単位が付与されます

■申請の際には以下の書類を添付してください

・活動レポート、アンケート（次頁）

・活動時の写真　※ご自身の写り込んでいる写真（必須）を含む、活動現場の模様

|  |  |
| --- | --- |
| 事務局記入欄（申請者記入不要） | |
| 継続単位認定欄 | ［　　　　　　　］単位　　　　認定日［　　　　　　　　　　　　　］ |

■活動報告レポート（約2,000字）

■活動アンケート

レポートに記載いただいた内容と重複する場合にも、ご回答ください

Q1.どのような経緯で活動を行いましたか？

　□ 自らも被災地域・避難所にいたため

□ 個人でボランティア募集先・場所等を調べて現地入りした

□ 所属先から派遣されたため

□ 行政や避難所等からの要請を受けたため

□ その他：

Q2.ご自身が活動をするまでに、その場所で運動指導等は行われていましたか？

　□ はい　　　□ いいえ

Q3.どのような方々と一緒に運動支援を行いましたか？

　□ 行政担当者　 　□ 勤務先の同僚 　　□ 体育教員、指導員　　□ 保健師

□ 地元フィットネスクラブ・スポーツ施設のインストラクター　　□ ひとりで実施

□ その他：

Q4.これまでのトレーニング指導・運動指導の知識や経験が役立ったと感じましたか？

　□ はい　　　□いいえ

　その理由：

Q5.今後再度現地へ行き、運動指導等の活動を行いたいですか？

　□ はい　　　□ いいえ　　　□ わからない