

特定非営利活動法人日本トレーニング指導者協会
2019年度上級トレーニング指導者認定試験 申請書 (2020年3月1日実施)

年 月 日

私は、日本トレーニング指導者協会認定上級トレーニング指導者資格 (JATI-AATI) の取得のため、受験申請をいたします。以下の記載には虚偽がないことを誓約します。

●受験する試験に✓を付けてください (筆記・実技いずれかに合格している方のみ片方受験が可能)

筆記試験 実技試験

フリガナ		性別	男 ・ 女
氏 名	Ⓜ	生年月日 (西暦)	年 月 日
会員番号		年齢 (試験日時点)	歳
連絡先	住所〒 電話番号 (携帯電話) : メールアドレス :		
JATI-ATI 取得年月	西暦 年 月	(2017年3月以前の取得者が対象)	
受験料支払方法 (いずれかに✓) <input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> 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)			

経歴 (西暦で記入)

■学歴 (高校卒業以降の学校名、学部、学科、コース、専攻も記入)

年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

■職歴

年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

■トレーニング指導歴

※申請には JATI-ATI 取得後 3 年以上の指導歴が必要です。具体的に記載してください。

年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

■教育歴 学校等における教育実績

年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

■本協会における活動歴

本協会の役員、委員、支部役員等の経歴のある方は記入してください。また、本協会及び支部が主催する各種事業や講習会の運営及び講師などの活動実績、協会誌における執筆実績等があれば、実施年月、発行年月、号数も含めて記入してください。

年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

※本申請書の他に、CPR・AED に関する所定の団体の講習会の修了証または認定証の写しが必要です

※連絡先の電話番号は携帯電話など日中連絡可能な番号をご記入ください

※記入欄が不足する場合には適宜欄を追加するか、同じ書類を複数枚記入してください