

特定非営利活動法人日本トレーニング指導者協会
【2020年度 特別上級トレーニング指導者審査 指定書式】
申請書

年 月 日

氏 名：

㊟ ←必ず押印のこと

生年月日：

西暦 年 月 日 (年齢： 歳)

会員番号：

住 所： 〒

電話番号：

メールアドレス（携帯メール以外）：

上級トレーニング指導者取得年月：

西暦 年 月

審査料・認定料支払い方法（認定料は審査合格の場合のみ）

口座振替 振込（振込日 年 月 日）

経歴書 ※年度はすべて西暦

学歴 ※高校卒業以降の学校名及び学部学科、コース、専攻なども記載すること

年 月	卒業・修了
年 月	卒業・修了
年 月	卒業・修了
年 月	卒業・修了

取得学位 ※修士または博士の学位を取得された方は記載してください

年 月	
-----	--

主要研究論文または著書

※申請者が筆頭著者となっている論文または著書（単著）があれば、主要なものを3編記載し、そのコピーを添付してください

発表年月	発表者名、タイトル、発表・掲載誌名、巻号、ページ、発行・発表年月等
年 月	
年 月	
年 月	

特定非営利活動法人日本トレーニング指導者協会
【2020年度 特別上級トレーニング指導者審査 指定書式】

教育歴

※学校（本協会養成機関を含む）における教育実績を記載してください。非常勤形態の教育歴も含みます。

年 月から 年 月まで （ 年 ヶ月）	勤務先名： (電話番号：) 職種・役職：
	職務内容：
年 月から 年 月まで （ 年 ヶ月）	勤務先名： (電話番号：) 職種・役職：
	職務内容：
年 月から 年 月まで （ 年 ヶ月）	勤務先名： (電話番号：) 職種・役職：
	職務内容：
年 月から 年 月まで （ 年 ヶ月）	勤務先名： (電話番号：) 職種・役職：
	職務内容：
年 月から 年 月まで （ 年 ヶ月）	勤務先名： (電話番号：) 職種・役職：
	職務内容：
年 月から 年 月まで （ 年 ヶ月）	勤務先名： (電話番号：) 職種・役職：
	職務内容：
年 月から 年 月まで （ 年 ヶ月）	勤務先名： (電話番号：) 職種・役職：
	職務内容：

特定非営利活動法人日本トレーニング指導者協会
【2020年度 特別上級トレーニング指導者審査 指定書式】

職歴

上「教育歴」及び「トレーニング指導歴」以外の職歴があれば記載してください（3件以内）

年 月から 年 月まで (年 ヶ月)	勤務先名： (電話番号：) 職種・役職：
	職務内容：
年 月から 年 月まで (年 ヶ月)	勤務先名： (電話番号：) 職種・役職：
	職務内容：
年 月から 年 月まで (年 ヶ月)	勤務先名： (電話番号：) 職種・役職：
	職務内容：

本協会における活動歴

①本協会の役員、委員、支部役員、支部スタッフなどの経歴（主要な活動を3件以内）

年 月から 年 月まで (年 ヶ月)	
年 月から 年 月まで (年 ヶ月)	
年 月から 年 月まで (年 ヶ月)	

②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・学会誌における執筆実績等があれば、発行年、月、号数も含めて記入してください（主要な実績を5件以内）

実施年月	内 容
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

特定非営利活動法人日本トレーニング指導者協会
【2020年度 特別上級トレーニング指導者審査 指定書式】

推薦書

年 月 日

推薦者名： _____ 印 _____ 推薦者の本協会での職名： _____

被推薦者 (申請者) との関係	
推薦理由 ※ガイド ラインに 照らして 記載して ください	

●被推薦者情報

ふりがな	
氏 名	
所属	
職名	

※本書は必ず推薦者が封函して被推薦者にお渡しください。これに違反すると推薦は無効になります。