

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

トレーニング指導者養成校及び養成機関教育担当者対象
2018 年度特別認定申請書

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（JATI-ATI）」の特別認定の申請をいたします。本申請に際しては、所属養成校または養成機関の承諾を得ております。また、資格の認定を受けるにあたり、貴協会の各種活動に協力することに同意いたします。

申請する項目にチェックして下さい。

特別認定講習（以下講習）のみ

講習と養成講習会の専門科目

講習と養成講習会の一般科目・専門科目

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 :		
所属	所属する養成校または養成機関名		
	養成校または養成機関教務担当者氏名 : 印		
	住所 〒		
	TEL :		
	E-mail :		
主たる教育歴または運動指導歴 (3年以上)	記入例：○年○月～○年○月：○○大学にて講師として勤務、○年○月～○年○月：○○企業○○部のトレーニング指導を担当		
資格	<p>※<一般科目・専門科目>養成講習会受講 <input type="checkbox"/>該当する保有資格なし</p> <p>※<一般科目・専門科目>養成講習会受講免除（保持、または保持していた資格に✓を付けてください） <input type="checkbox"/>健康運動指導士 <input type="checkbox"/>NSCA 認定 CSCS <input type="checkbox"/>NSCA 認定 CPT <input type="checkbox"/>日本体育協会公認スポーツプログラマー（種類不問・フィットネストレーナー含む）</p> <p>※<一般科目>養成講習会受講免除（現在保持している資格に✓を付けてください）</p> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 5px; margin: 5px 0;"><p>日本スポーツ協会（旧：日本体育協会）</p><p><input type="checkbox"/>アスレティックトレーナー <input type="checkbox"/>上級指導員 <input type="checkbox"/>コーチ <input type="checkbox"/>上級コーチ <input type="checkbox"/>教師 <input type="checkbox"/>上級教師 <input type="checkbox"/>スポーツドクター</p></div> <p><input type="checkbox"/>ATC (NATA BOC) <input type="checkbox"/>健康運動実践指導者 <input type="checkbox"/>理学療法士 <input type="checkbox"/>作業療法士 <input type="checkbox"/>あん摩マッサージ指圧師 <input type="checkbox"/>はり師 <input type="checkbox"/>きゅう師 <input type="checkbox"/>柔道整復師 <input type="checkbox"/>日本フィットネス協会認定 A.D.I <input type="checkbox"/>ACSM 認定 EP-C (旧：HFS)</p>		