

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
2020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		
	JATI 担当者氏名 : 印		
主たる教育歴または運動指導歴（3年以上）	住所 〒		
	TEL : E-mail :		
記入例：〇年〇月～〇年〇月：〇〇大学にて講師として勤務、〇年〇月～〇年〇月：〇〇企業〇〇部のトレーニング指導を担当			
保有資格	※＜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		
	※＜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"/> 日本スポーツ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） ※＜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） <input type="checkbox"/> 日本スポーツ協会（旧：日本体育協会） <input type="checkbox"/> アスレティックトレーナー <input type="checkbox"/> コーチ2（旧：上級指導員） <input type="checkbox"/> コーチ3（旧：コーチ） <input type="checkbox"/> コーチ4（旧：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 <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 GFI エグザミネーター、GFI ディレクター <input type="checkbox"/> ACSM 認定 EP-C（旧：HFS）		