

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
2022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		
	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		
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"/> 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) <input type="checkbox"/> JATI-ATI <input type="checkbox"/> JATI-AATI <input type="checkbox"/> JATI-SATI ※<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、GFI ディレクター <input type="checkbox"/> ACSM 認定 EP-C (旧 : HFS)		