

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  
2026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: Japan Association of Training Instructors-Accredited Training Instructor）」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・養成機関担当者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。

- 申請する講習内容（いずれかに✓）  
 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

フリガナ		性別	男 ・ 女
氏名	印	生年月日	西暦 年 月 日
会員番号	(必須) ※未入会の方は申請できません		
自宅	住所 〒		
	TEL :	E-mail :	
養成校・ 養成機関	所属する養成校または養成機関名		
	住所 〒		
	TEL:		
	JATI 登録担当者 ※養成校・養成機関の担当者として登録されている方の記名・捺印であること 所属部署・学部等： 氏名： <span style="float: right;">㊟</span>		
主たる教育歴 または運動指導 歴（3年以上）	例：〇年〇月～〇年〇月：〇〇大学 講師「* * * トレーニング指導」等を担当 〇年〇月～〇年〇月：〇〇企業* * 部のトレーニング指導を担当		
保有資格  「保有資格なし」の場合を除き、該当する資格の証明書を同封すること	<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✓）  <input type="checkbox"/> 健康運動指導士 <input type="checkbox"/> NSCA-CSCS <input type="checkbox"/> NSCA-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</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✓）</p> <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <input checked="" type="checkbox"/> 日本スポーツ協会公認資格         </div> <p> <input type="checkbox"/> アスレティックトレーナー <input type="checkbox"/> コーチ2 <input type="checkbox"/> コーチ3 <input type="checkbox"/> コーチ4  <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"/> BOC-ATC <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"/> ACSM/EP  <input type="checkbox"/> Jafa 認定 GFI エグザミネーター、GFI ディレクター <input type="checkbox"/> JBBF 公認指導員 1 級または 2 級         </p>		

※教育歴・運動指導歴の記入欄が不足する場合には複数枚使用してください（現所属以外の教育歴・指導歴でも可）  
 ※養成校・養成機関「JATI 登録担当者」欄は、担当者として現在登録されている方の記名・捺印であること