

特定非営利活動法人日本トレーニング指導者協会認定トレーニング指導者  
2014年度 養成講習会・認定試験申込書

<input type="checkbox"/> 養成講習会	<input type="checkbox"/> 一般科目	<input type="checkbox"/> 専門科目 <small>※受講を希望する養成講習会の科目の□に✓を付けてください</small>
<input type="checkbox"/> 第1回認定試験 2014年10月26日(日)	<input type="checkbox"/> 一般科目	<input type="checkbox"/> 専門科目 <small>※受験を希望する認定試験の科目の□に✓を付けてください</small>

↑ ※受講または受験を希望する項目の□に✓を付けてください

フリガナ		性別	男 ・ 女
氏名	⑧	生年月日	西暦 年 月 日
		年齢	歳
会員番号			
連絡先	住所 〒		
	TEL :	携帯 :	
	E-mail :		
卒業または 卒業見込学校名		卒業または 卒業見込日	西暦 年 月
現在の所属先（勤 務先・学校等）と 所在地・連絡先	所属先名称 住所 〒 TEL :		
受験資格	<input type="checkbox"/> _____年度 実施 養成講習会受講 <input type="checkbox"/> 養成講習会受講免除資格 保有 <input type="checkbox"/> _____年 _____月 _____日 実施認定試験 受験歴あり		
保有資格 (保有する資格 に✓を付けてく ださい)  ※証明書を添付 すること	<input type="checkbox"/> 保有資格なし <hr/> <small>※養成講習会受講・ワークノート提出 免除資格</small> <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) <input type="checkbox"/> JATI-ATI <input type="checkbox"/> JATI-AATI		
	<small>※＜一般科目＞養成講習会受講・ワークノート提出 免除資格</small> <input type="checkbox"/> 日本体育協会アスレティックトレーナー <input type="checkbox"/> 日本体育協会上級指導員 <input type="checkbox"/> 日本体育協会コーチ <input type="checkbox"/> 日本体育協会上級コーチ <input type="checkbox"/> 日本体育協会教師 <input type="checkbox"/> 日本体育協会上級教師 <input type="checkbox"/> 日本体育協会スポーツドクター <input type="checkbox"/> NATA 認定 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"/> 日本フィットネス協会認定 A.D.I <input type="checkbox"/> 日本フィットネス協会認定 A.D.I エグザミネー <input type="checkbox"/> 日本フィットネス協会認定 A.D.D. <input type="checkbox"/> ACSM 認定ヘルスフィットネススペシャリスト		

※携帯電話等、日中連絡可能な電話番号を必ずご記入ください  
※受験票や合否結果が確実に届く住所をご記入ください