

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
2024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： ㊟				
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	※<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✓） <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 ※<一般科目>養成講習会受講免除（現在保持している資格に✓） <table border="1" style="width: 100%;"><tr><td>日本スポーツ協会公認資格</td></tr></table> <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"/> NATA-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				日本スポーツ協会公認資格
日本スポーツ協会公認資格					

※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