

特定非営利活動法人日本トレーニング指導者協会
2025 年度上級トレーニング指導者認定試験 申請書（2026 年 3 月 1 日実施）

年 月 日

私は、日本トレーニング指導者協会認定上級トレーニング指導者資格（JATI-AATI）の取得のため、受験申請をいたします。以下の記載には虚偽がないことを誓約します。

●受験する試験に✓を付けてください（片方受験は過去の結果通知書が必要）

☐ 筆記試験 ☐ 実技試験

フリガナ		性 別	男 ・ 女
氏 名	Ⓜ	生年月日 (西暦)	年 月 日
会員番号		年 齢 (試験日時点)	歳
連 絡 先	住所〒 電話番号（携帯電話）：		
JATI-ATI 取得年月	西暦 年 月 2023 年 4 月以前の取得者が対象（2023 年 4 月取得を含む） ※ATI 取得年月は資格認定証に記載されています		
受験料支払方法（いずれかに✓） <input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> 振込 （※申請書受理後、口座振替日または振込先を通知します）			

●経歴（西暦で記入）

■学歴（高校卒業以降の学校名、学部、学科、コース、専攻も記入）

年 月	
年 月	
年 月	

■職歴

年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

■トレーニング指導歴

申請には **JATI-ATI** としてトレーニング指導に従事した期間が **3 年以上**、且つ、**期間中の総指導時間数が概ね 2500 時間以上**であることが必要です。

項目に沿って具体的に記載してください。指導時間は別紙の算出基準を参考にし、基準に当てはめることが困難な場合や、各項目に関して補足がある場合には補足事項欄に具体的に記載してください。

	指導期間	従事した場所	指導対象者	指導内容	総指導時間 (別紙基準参照)
①	年 月～ 年 月				
②	年 月～ 年 月				
③	年 月～ 年 月				
④	年 月～ 年 月				
⑤	年 月～ 年 月				
[任意] 上記に関する補足事項					

記入例

2021 年 6 月～ 2025 年 12 月	〇〇スポーツクラブ ●●店	クラブ会員 (一般成人、 高齢者)	ジムエリアでのパーソナル指導、スタジオでの健康運動指導	9,360 時間(1 日 8 時間×週 5 回)×4.5 年
----------------------------	------------------	-------------------------	-----------------------------	--------------------------------

■教育歴 学校等における教育実績

年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

■本協会における活動歴

本協会の役員、委員、支部役員等の経歴のある方は記入してください。また、本協会及び支部が主催する各

種事業や講習会の運営及び講師などの活動実績、協会誌における執筆実績等があれば、実施年月、発行年月、号数も含めて記入してください。

年 月	
年 月	

■CPR・AED 資格保持

申請条件 1 (3) を確認し、条件に該当する心肺蘇生法 (CPR) と自動体外式除細動器 (AED) に関する講習会の内容を記載の上、修了証または認定証の写しを添付してください。

受講日 (西暦)	有効期限 (西暦)	主催・認可団体
年 月 日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 日本赤十字社 <input type="checkbox"/> 消防署 <input type="checkbox"/> 日本ライフセービング協会 <input type="checkbox"/> その他 []

有効期間の定めがない団体・資格の場合は講習会を修了または認定された日が申請時から 3 年以内であること

※記入欄が不足する場合には適宜欄を拡大・追加するか、複数枚コピーし使用してください