

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
2025 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✓）
☐ 講習と養成講習会の専門科目

☐ 特別認定講習（以下講習）のみ
☐ 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 ☐ 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✓） ☐ 健康運動指導士 ☐ NSCA-CSCS ☐ NSCA-CPT ☐ 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） ☐ JATI-ATI ☐ JATI-AATI ☐ 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✓） 日本スポーツ協会公認資格 ☐ アスレティックトレーナー ☐ コーチ 2（旧：上級指導員） ☐ コーチ 3（旧：コーチ） ☐ コーチ 4（旧：上級コーチ） ☐ 教師 ☐ 上級教師 ☐ スポーツドクター ☐ BOC-ATC ☐ 健康運動実践指導者 ☐ 理学療法士 ☐ 作業療法士 ☐ あん摩マッサージ指圧師 ☐ はり師 ☐ きゅう師 ☐ 柔道整復師 ☐ ACSM/EP ☐ Jafa 認定 GFI エグザミネー、GFI ディレクター ☐ JBBF 公認指導員 1 級または 2 級		

※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