令和4年度日本スポーツ協会公認アスレティックトレーナー養成講習会
受講希望者経歴書

フリガナ		性　別	生年月日（年齢）
氏　　名			1990/01/01　満32歳 ※西暦(yyyy/mm/dd)で記入　※2022年4月1日現在
現 住 所	〒　　－ 住所		
勤 務 先	＜勤務先名＞	＜役職（身分）＞	
最終学歴	＜学校名＞	卒業年月	

過去のJSPO-AT養成講習会受講状況						
受講履歴		前回の推薦団体				
前回の受講番号						
前回の受講状況						
専門科目講習会		理論試験		実技試験		

スポーツ関係機関・団体等と連携した実績	※これまでにスポーツ関係機関・団体等と連携した実績があれば記載してください。 団体名： 連携にあたり自身が取組んだ内容
受講動機	※JSPO-AT養成講習会参加にあたっての受講動機を記載してください。
JSPO-AT資格取得後の活動予定	※JSPO-AT資格取得後の活動予定や行いたい取り組みについて具体的に記入してください。

	資　格　名	認定番号	取得年	認定団体
保有資格				

本調書については3月17日(木)までに推薦団体から日本スポーツ協会へExcel形式でも併せて送付ください。
送付先：at@japan-sports.or.jp

	期間 ※西暦(yyyy/mm)で記入	指導対象、団体・チーム名	競技	頻度	1回あたりの時間	カテゴリー	主な活動内容
トレーナーとしての活動経歴	年　月 ～　年　月						
	年　月 ～　年　月						
	年　月 ～　年　月						
	年　月 ～　年　月						
	年　月 ～　年　月						
	年　月 ～　年　月						
	年　月 ～　年　月						
	年　月 ～　年　月						
	年　月 ～　年　月						
	年　月 ～　年　月						
	年　月 ～　年　月						
	年　月 ～　年　月						
	年　月 ～　年　月						
	年　月 ～　年　月						
	年　月 ～　年　月						
	年　月 ～　年　月						
	年　月 ～　年　月						
	年　月 ～　年　月						
	年　月 ～　年　月						
	年　月 ～　年　月						
	年　月 ～　年　月						
	年　月 ～　年　月						
	年　月 ～　年　月						
	年　月 ～　年　月						
	年　月 ～　年　月						
	年　月 ～　年　月						
	年　月 ～　年　月						
	年　月 ～　年　月						
	年　月 ～　年　月						
	年　月 ～　年　月						
	年　月 ～　年　月						

現在のトレーナー活動	携わっている競技・種目		主な活動内容	
	※現在のトレーナー活動について具体的に記入してください。			

	研修会・学会等名称	主催団体	期日	時間数	主な内容（テーマ）
学術集会や研修会等への参加実績					

※本講習会受講に際し取得した個人情報は、当協会及び当協会公認スポーツ指導者資格養成団体が講習会実施に係る業務を遂行する際に利用し、これ以外の目的に個人情報を使用する際は、その旨を明示し了解を得るものとする。