「アスレティックトレーナーコース」
（旧カリキュラム対応）

【チェックリスト】

☑	ATコース申請書	必須	Excel
☑	講師名簿	必須	Excel
☑	科目内容対比表	必須	Excel
☑	専任教員個票	必須	Excel
☑	シラバス	必須	様式なし
☑	講師個票	※1	Excel
☑	変更点一覧	※2	様式なし

※1：継続申請の場合は、以下いずれかに該当する場合に当該講師個票を提出する。

・前年度科目別対応表に記載がなかった講師がいる場合

・前年度から担当科目が変更となる講師がいる場合

※2：前年度からの変更点を簡潔に記載する。新規申請の場合は不要

チェックリストを活用し、提出漏れが無いようにご注意ください。

継続

令和 8 年度

公益財団法人日本スポーツ協会
　スポーツ指導者育成部宛

公益財団法人日本スポーツ協会公認スポーツ指導者養成講習会

講習・試験免除適応コースアスレティックトレーナーコース申請書

（旧カリキュラム対応）

1年間、年度初めの案内から試験等の連絡などAT関係の全てのメールの宛先となります。※複数のメールアドレスを入力する場合、メールアドレスの間に「;」を入れて列記してください。

学校ID	C001
学校名	JSPO大学院
学科名	スポーツ学部
コース名	スポーツトレーナーコース

公益財団法人日本スポーツ協会公認スポーツ指導者養成講習会講習・試験免除適応コースとして、
下記の通り関係資料を添えてアスレティックトレーナーコース（旧カリキュラム）を申請いたします。

記

1. 基本情報

所在地	郵便番号	111-1111		
	住所	東京都		
代表者（単位認定責任者）	役職	学長	氏名	佐藤次郎
連絡責任者	役職	教務課	氏名	体協まなぶ
	メールアドレス	at@jjj.com		
	電話番号	33333333333		

2. 公認アスレティックトレーナー専任教員一覧　　合計　2名

No.	氏名	My JSPO No.	初期登録日		有効期限		新規/継続	主/副
1	JSPO太郎	12333	2020年	4月	2026年	9月	新規	主
2	JSPO次郎	24444	2016年	4月	2027年	3月	継続	副
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								

3. 施設概要

4. 現場実習計画書
記入方法：申請年度入学生の現場実習（180時間必要）の計画概要を記入してください。

年次	時期	受入先	実習担当者	実習内容	実習人数
	（例）				
1年次	2026年5月～6月	○○フットボールチーム アスリハ	体協花子	見学実習	24名

講師名簿

【旧カリキュラム】AT様式3

学校ID	講師No.	講師名	新規・継続	所属する学会・学位・資格	専門領域	専任・非常勤	My JSPO No.	有効期限（年）	有効期限（月）
C001	1	山田花代	継続	AT学会	臨床心理学	常勤	1133	2020年	3
C001	2	佐藤まなぶ	継続	臨床スポーツ医学会					
C001	5	伊藤はじめ	新規※講師個票提出						
C001	6	鈴木あきえ	継続						
C001	7	長谷川はるか	継続						
C001	8	金子三郎	継続						
C001	9	橋本ゆい	継続						
C001	10	林こうた	継続						
C001	11	山本たいき	継続						
C001	12	小島しょうた	継続						
C001	13	木村りょうた	継続						
C001	14	清田りょうじ	継続						
C001	15	半沢ただし	継続						
C001	16	大島はな	継続						
C001	17	古川とけい	継続						
C001	18	山口よしこ	継続						
C001	19	村上寅次郎	継続						
C001	20	田中るい	継続						
C001	21	白鳥せいや	継続						
C001	22	小山たかと	継続						
C001	23	原けんた	継続						
C001	24	笠井まさこ	新規※講師個票提出						

新規：
・新規でATコースの授業を担当される場合
・前年度から担当科目が変更した場合

申請時のポイント
●「対応表」に記載の講師全員の氏名が記載されているか
→JSPOでは、「対応表」と照合します！
●「対応表」に記載の講師全員が、「科目別講師基準」の基準を満たしているか
→JSPOでは、「科目別講師基準」及び「講師個票」と照合して確認いたします！
●全ての項目が、「講師個票」と相違ないか
→JSPOでは、「講師個票」と照合して確認いたします！

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　専門科目講習免除申請科目内容対応表

【旧カリキュラム】AT様式4

学校ID	JSPO-AT科目名	授業No.	免除を申請する授業科目名	履修年次	履修単位	時間（h）	備考	担当講師1	適用する基準	担当講師2	適用する基準2	担当講師3	適用する基準3
C001	アスレティックトレーナーの役割	1	アスレティックトレーニング論	1	2	30		山田花代	免除適応コース承認校アスレティックトレーナー専任教員（専任:主）				
C001	スポーツ科学	2	バイオメカニクス	3	2	30		大島はな	大学その他の研究機関において、研究職として担当科目の専門領域における研究実績を				
C001	スポーツ外傷・障害の基礎知識	3	スポーツ医学Ⅰ	2	2	15		清田りょうじ	公認アスレティックトレーナーとして登録・認定後8年を経過している者で資格取得後実務経				
C001	健康管理とスポーツ医学	4	スポーツ医学Ⅰ	2	2	15		清田りょうじ	公認アスレティックトレーナーとして登録・認定後8年を経過している者で資格取得後実務経				
C001		5											
C001		6											
C001		7											
C001		8											
C001		9											
C001		10											
C001		11											
C001		12											
C001		13											
C001		14											
C001		15											
C001		16											
C001		17											
C001		18											
C001		19											
C001		20											
C001		21											
C001		22											
C001		23											
C001		24											
C001		25											
C001		26											
C001		27											
C001		28											
C001		29											
C001		30											
C001		31											

一つの授業がJSPO-ATの科目をまたぐ場合、それぞれの科目ごとに記載してください。

別紙「アスレティックトレーナーコース科目別講師基準」にもとづき、該当の基準を選択してください。

様式3.講師名簿に記載された名前がプルダウンにて選択できるようになっています。

記入例

アスレティックトレーナー専任教員個票

本個票に記載された個人に、利用目的を説明するとともに日本スポーツ協会に提出されることについて同意を得ています

※年号は全て西暦で表記してください。

専任教員区分		申請対象年度	2026年度

フリガナ		ヤマダ　ハナヨ				
氏名		山田　花代				
JSPO-AT資格	My JSPO No.	0123456	更新研修	受講済		
	初期登録	2014 年 4 月	有効期限	2026 年 9 月	経過年数	12
	BLS	修了	取得年月	2024 年 9 月	資格名	消防庁　上級救命技能認定証

学歴	専門学校			年　月	
	大学	○○大学体育学科○○専攻		1998 年 3 月	卒業
	大学院	(修士)		年　月	
		(博士)		年　月	

	期間	会社・団体名等	役職等	常勤・非常勤	無給・有給
職歴	1998 年 4 月 ～ 2004 年 3 月	○○スポーツセンター	契約研究員	常勤	有給
	2004 年 4 月 ～ 2006 年 3 月	○○大学	講師	非常勤	有給
	2006 年 4 月 ～ 2010 年 3 月	○○大学	准教授	常勤	有給
	2010 年 4 月 ～ 年 月	○○大学	教授	常勤	有給
	年 月 ～ 年 月				
	年 月 ～ 年 月				

	期間	従事団体	役職名	常勤・非常勤	無給・有給
JSPO-AT取得後のスポーツ現場での活動	2014 年 4 月 ～ 2016 年 3 月	○○クラブ	フィジカルコーチ	非常勤	有給
	2015 年 2 月 ～ 年 月	○○クラブ	コンディショニングコーチ	非常勤	有給
	2018 年 8 月 ～ 年 月	○○協会	女子日本代表フィジカルコーチ	非常勤	有給
	年 月 ～ 年 月				
	年 月 ～ 年 月				
	年 月 ～ 年 月				

	期間	ATｺｰｽ承認校	教育機関名	担当科目	役職
教育実績	2004 年 4 月 ～ 年 月	●	○○大学スポーツ学部	スポーツ科学	講師・准教授・教授
	2008 年 4 月 ～ 2014 年 3 月		○○大学総合科学部	トレーナー基礎演習	ー
	2006 年 4 月 ～ 年 月	●	○○大学スポーツ学部	救命処置法	准教授・教授
	年 月 ～ 年 月				
	年 月 ～ 年 月				
	年 月 ～ 年 月				
	※1年以上継続して講義を担当した実績を記入すること。				

氏名	山田 花代

研究実績・学術活動＊

(1) 研究発表（口頭・ポスター）

発表期日	発表場所	内容	方法
2022 年 11 月	2022 SPORTS Conference	Relationship ~~~	口頭発表
年 月			
年 月			
年 月			

(2) 論文執筆（原著・資料・創設・実践報告・事例報告）

発行期日	査読	著者	掲載誌名	巻号	pp開始項	pp終了項
2019 年 12 月	あり	佐藤太郎・鈴木花子・山田花代	発育発達研究	2	100	120
2022 年 2 月	あり	鈴木次郎・山田花代	臨床整形外科	4	22	32
2023 年 1 月	あり	Yamada H,Kim K	The Journal of Strength^^^	2	80	90
年 月						

(3) 専門書籍の執筆等

発行期日	書籍タイトル	出版社	役割
2020 年 2 月	コンディショニングの科学的基礎	○○出版	編著
年 月			
年 月			
年 月			

(4) 国際会議・国内学会・シンポジウム等における発表

発表期日	発表場所	タイトル	役割
2017 年 11 月	ストレングスシンポジウム	コンディショニングの基礎理論	ファシリテーター
2022 年 8 月	Sports Authority of Korea, International Sports Conference	Hamstringn Muscle; ~~~	Invited Speaker
年 月			
年 月			

(5) 学会参加実績

参加期日	学会名	聴講内容	役割
2019 年 1 月	日本アスレティックトレーニング学会	アスレティックトレーナーを問う	出席
2020 年 7 月	日本体力医学会	スポーツと脳震盪	ファシリテーター
2022 年 9 月	日本体育・スポーツ・健康学会	クリニカルワークショップ～メンタルヘルス～	出席
年 月			

(6) その他

期日	内容
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

＊実績・活動が各項目内で複数ある場合、主要なものを抜粋し、各項目の最後に「他○報」又は「他○点」等と記載してください。（査読中・投稿中のものは除く）

氏名	山田 花代					
所属学会	●	日本体育・スポーツ・健康学会		●	日本臨床スポーツ医学会	
	●	日本体力医学会			日本トレーニング科学会	
		日本スポーツ整形外科学会			日本臨床バイオメカニクス学会	
		日本バイオメカニクス学会			日本アスレティックトレーニング学会	
	●	その他	東京都スポーツ学会			
	●	その他	○○ジャパン			

保有資格	AT関連資格	●	NATA-ATC		2010	年	3	月 取得
			CAT			年		月 取得
			その他			年		月 取得
	医療系資格		理学療法士			年		月 取得
			はり師			年		月 取得
		●	きゅう師		1999	年	4	月 取得
			あん摩マッサージ指圧師			年		月 取得
			柔道整復師			年		月 取得
			その他			年		月 取得
	体力ﾄﾚｰﾆﾝｸﾞ関連資格		NSCA-CPT			年		月 取得
			NSCA-CSCS			年		月 取得
			JATI			年		月 取得
			その他			年		月 取得
	教員免許		保健体育			年		月 取得
			養護			年		月 取得
			その他			年		月 取得
	その他スポーツ関連資格		健康運動指導士			年		月 取得
			健康運動実践指導者			年		月 取得
			その他			年		月 取得

団体等役員および委員歴（都道府県スポーツ協会の委員や学会役職、団体役職など）	期間	委嘱機関名	役職名
	2014 年 6 月 ～ 2015 年 6 月	公益財団法人○○協会	理事長
	2018 年 7 月 ～ 2020 年 6 月	○○学会	代表理事
	2018 年 10 月 ～ 年 月	○○医学会	編集委員
	2022 年 7 月 ～ 年 月	○○法人	副会長
	年 月 ～ 年 月		
	年 月 ～ 年 月		
	年 月 ～ 年 月		

■個人情報保護について
本個票のご提出に際して取得した個人情報は、日本スポーツ協会公認スポーツ指導者養成講習会　講習･試験免除適応コースの審査およびAT専任教員のリカレント教育の検討以外の目的で利用することはありません。公益財団法人日本スポーツ協会の個人情報保護方針については本会ウェブサイト（http://www.japan-sports.or.jp/about/tabid758.html）にてご確認いただけます。

講師個票

記入例

本個票に記載された個人に、利用目的を説明するとともに日本スポーツ協会に提出されることについて同意を得ています

※年号は全て西暦で表記してください。

申請対象年度 2026年度

フリガナ	ヤマダ　ハナヨ		雇用形態	常勤
氏名	山田　花代			
勤務先名（「雇用形態」が非常勤の場合のみ）			役職（地位・身分）	教授

学歴	専門学校			年	月	
	大学		スポーツ大学体育学科〇〇学専攻	2000 年	3 月	卒業
	大学院	（修士）		年	月	
		（博士）	〇〇研究科博士課程〇〇専攻	2005 年	3 月	修了

専門領域	スポーツ体力学 運動学 コーチング

教育実績 期間	職歴（学校名等・役職）	主な担当科目
2005 年 4 月 ～ 2012 年 3 月	●●大学常勤講師	〇〇学
2012 年 4 月 ～ 2016 年 3 月	〇〇大学准教授	〇〇学
2016 年 4 月 ～ 年 月	〇〇大学教授	〇〇学
年 月 ～ 年 月		

研究実績	
2010 年 8 月	「〇〇〇に関する考察」（『〇〇〇学会雑誌』第 〇〇 巻第 〇 号）、10～20頁。単著
2013 年 5 月	『〇〇〇の研究』〇〇出版、〇〇頁。単著
2020 年 12 月	「〇〇について」（〇〇大学『〇〇紀要』10集）、100～125頁。共著
年 月	

その他（学位･資格・所属学会）	博士（体育科学）／高等学校教諭専修免許状（保健体育） 日本体育・スポーツ・健康学会／日本コーチング学会／〒本体力医学会

JSPO公認スポーツ指導者資格*	名称	アスレティックトレーナー		MyJSPO No.	001234567	更新研修実績	受講済
	初期登録	2014 年 4 月	有効期限	2026 年 9 月		経過年数	12

*公認スポーツドクター、公認アスレティックトレーナーのいずれかを保有されている方のご入力ください。

■個人情報保護について

本個票のご提出に際して取得した個人情報は、公益財団法人日本スポーツ協会　指導者養成講習会　講習･試験免除適応コースの審査以外の目的で利用することはありません。公益財団法人日本スポーツ協会の個人情報保護方針については当協会ウェブサイト（ https://www.japan-sports.or.jp/about/tabid758.html ）にてご確認いただけます。