

公益財団法人日本スポーツ協会

第一回

日本のトレーナー実態調査

日本スポーツ協会公認アスレティックトレーナー（JSPO-AT）版 報告書

調査期間：

2018年7月2日～2018年7月31日

調査対象

▶ 日本国籍を持つ20歳以上で以下の①②③のいずれかの条件を満たす人：

- ① 日本国内外に居住するAT資格者保有者
- ② 職業としてトレーナー活動を行っている人（資格の有無にかかわらず）
- ③ トレーナー活動を何らかの形で行っている人（資格の有無にかかわらず）

調査回答者総数

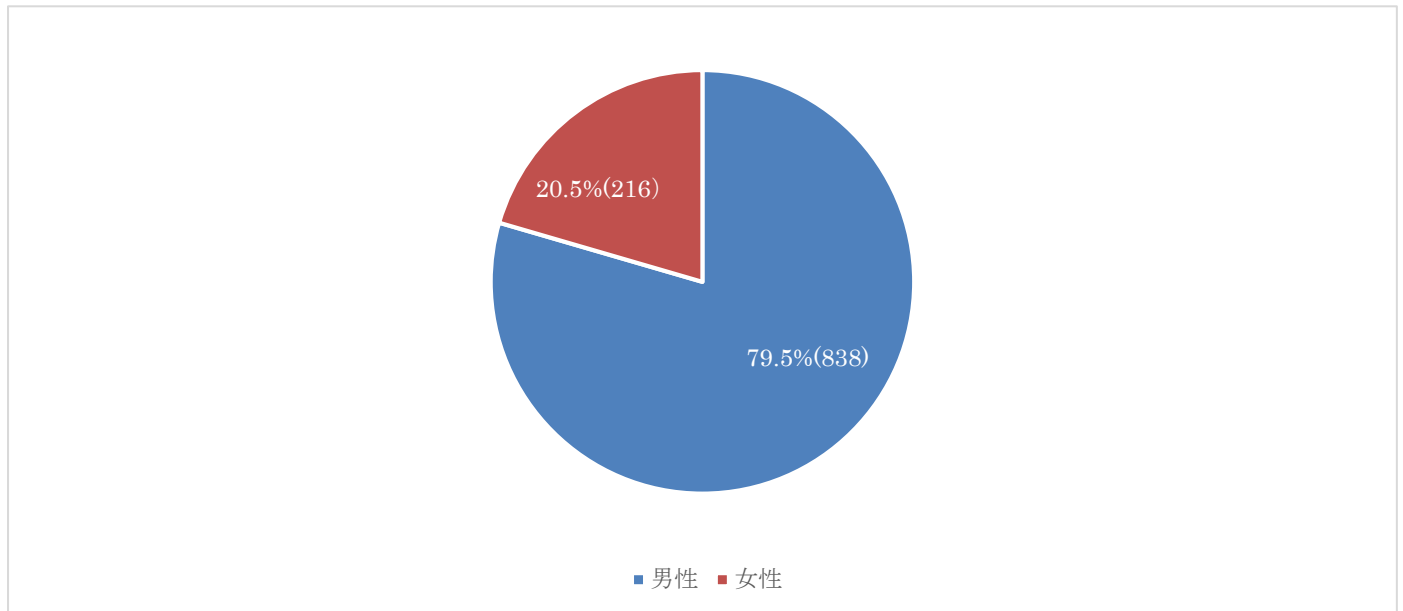
1294名

本レポートの対象者

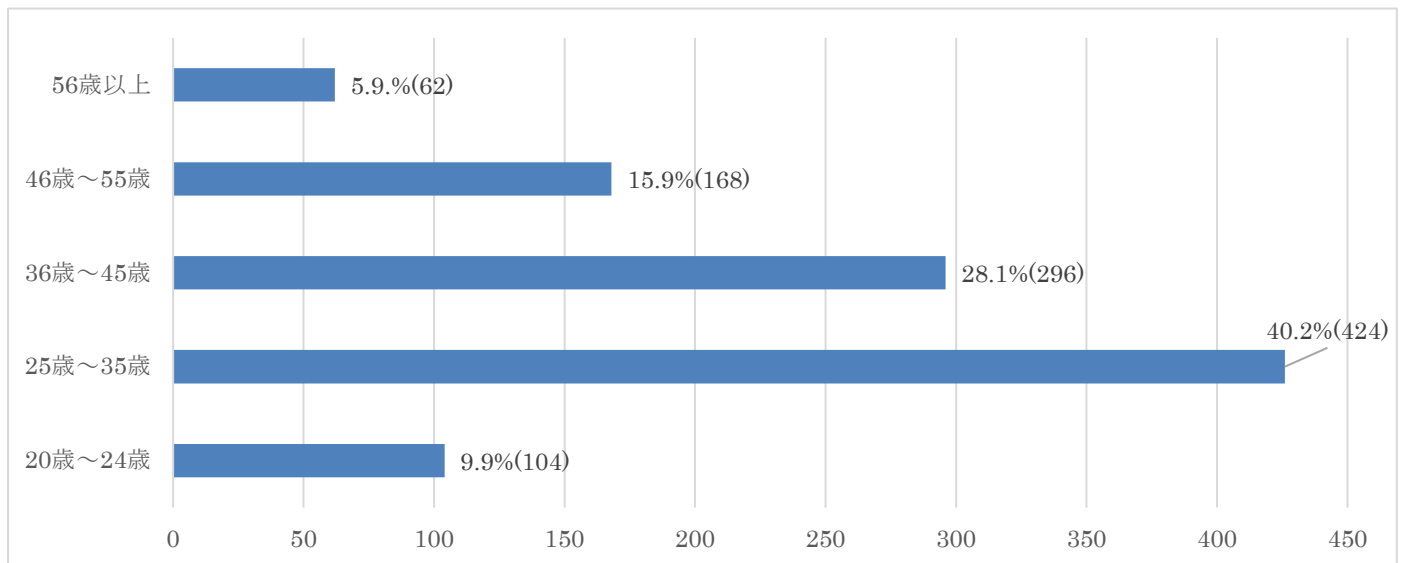
上記回答者より抽出した日本スポーツ協会公認アスレティックトレーナー1054名

基礎情報

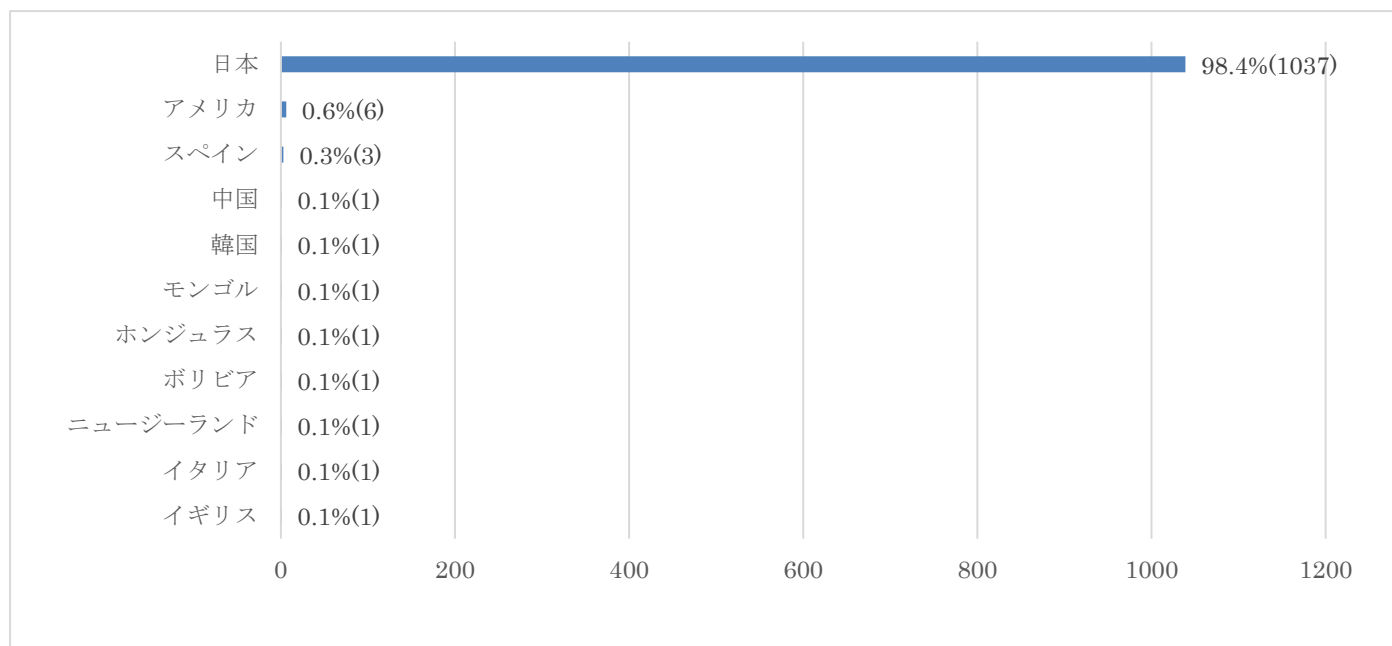
性別



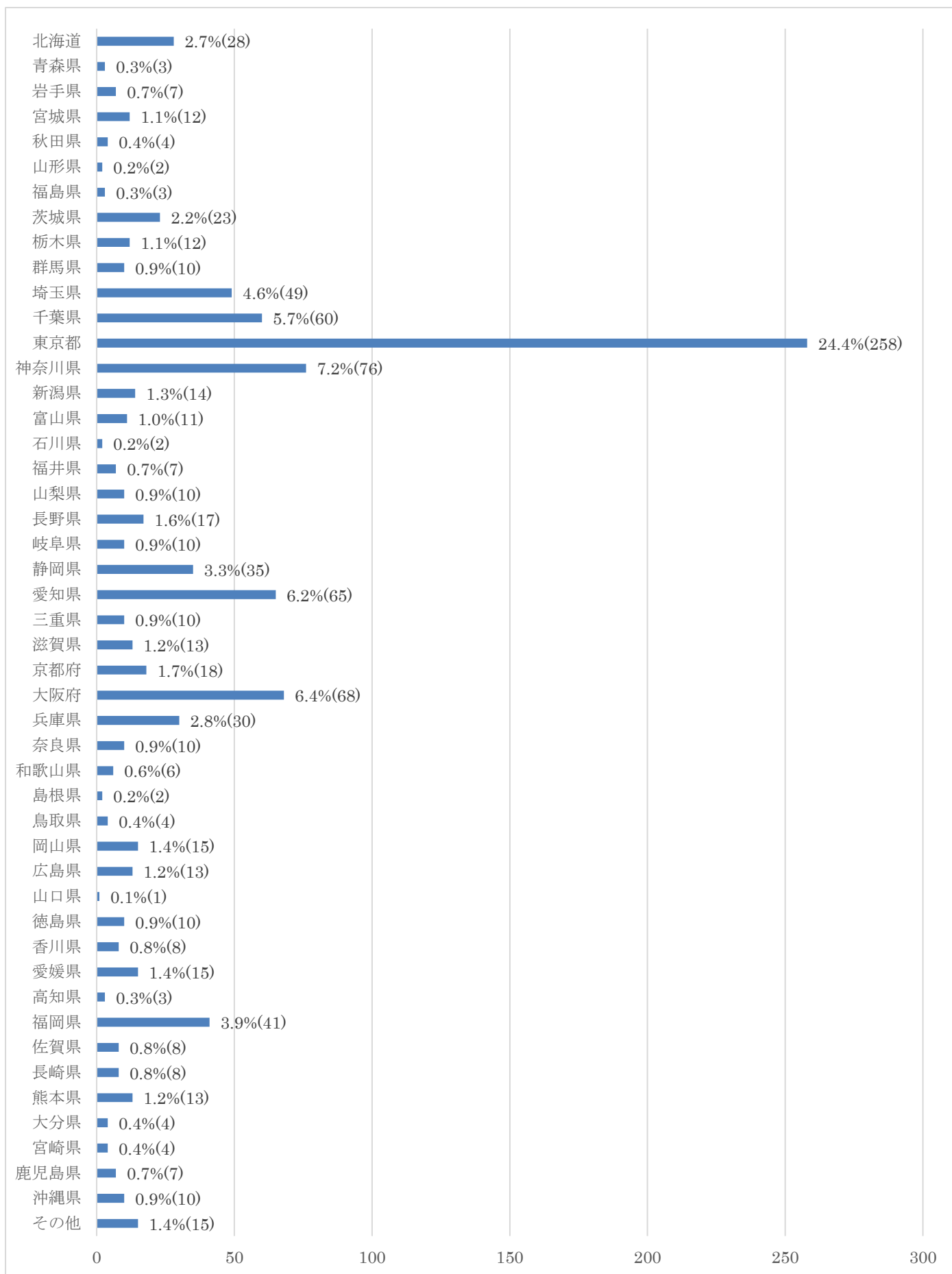
年齢



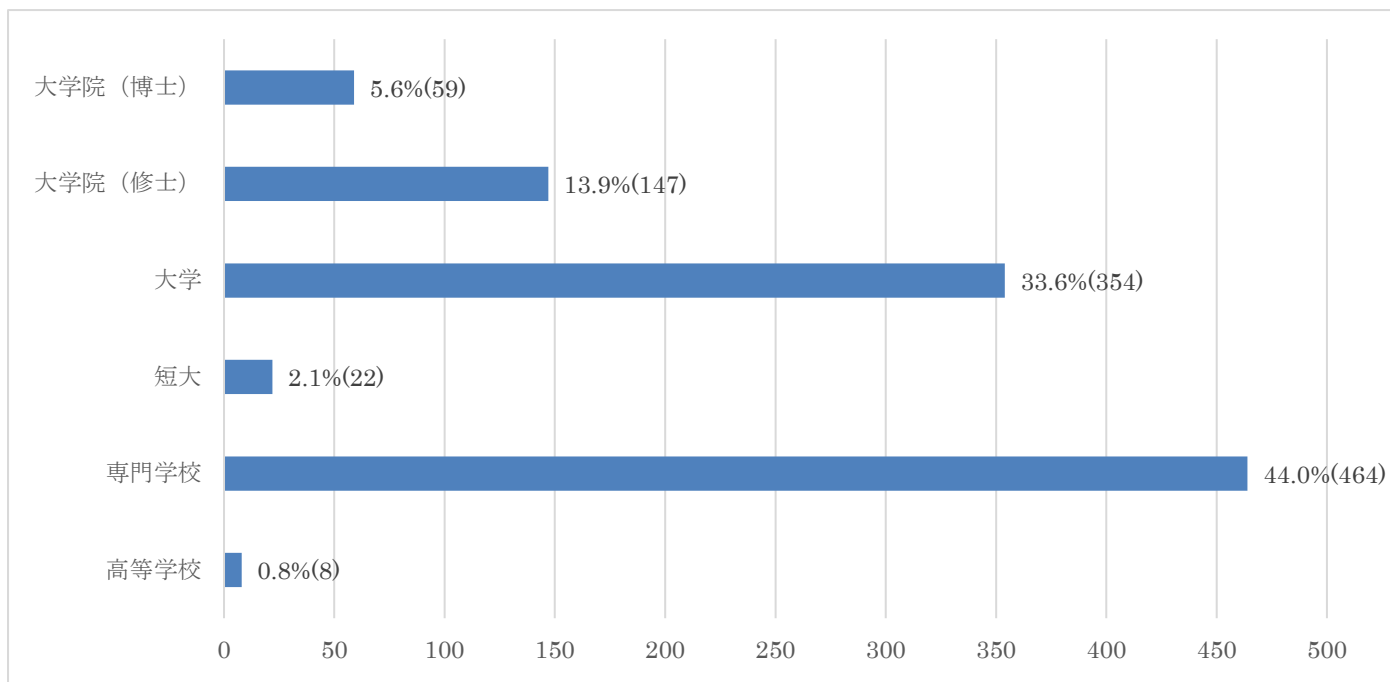
居住国



主に活動している都道府県・地域



最終学歴

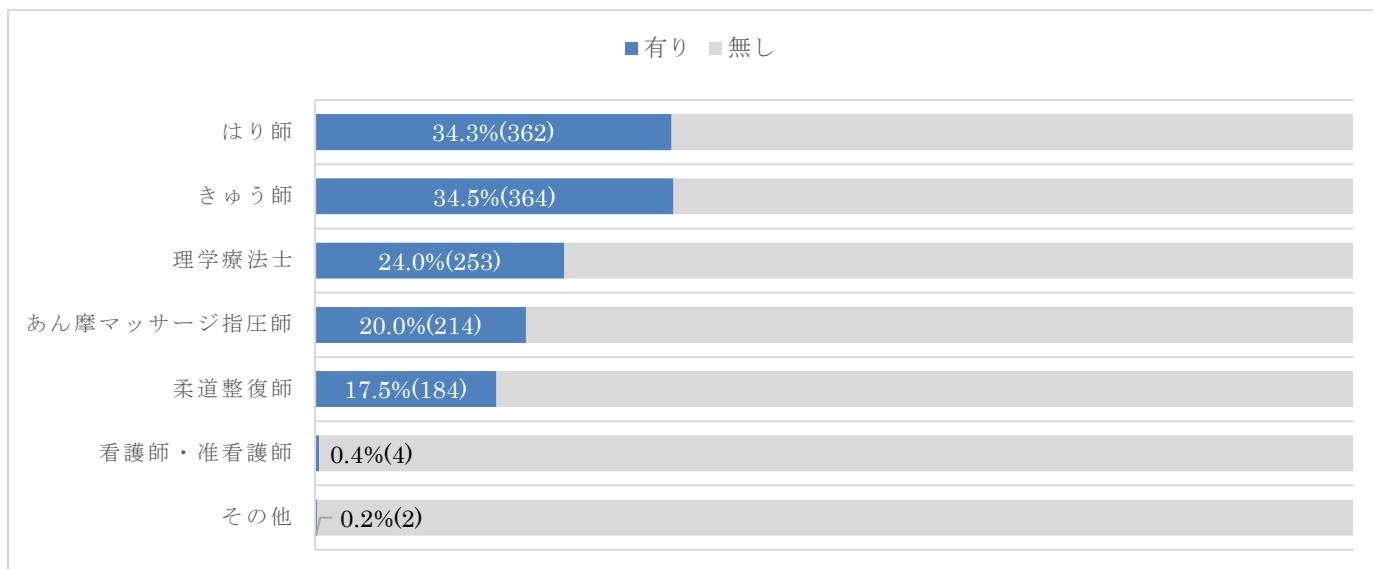


AT の資格およびトレーナー活動状況

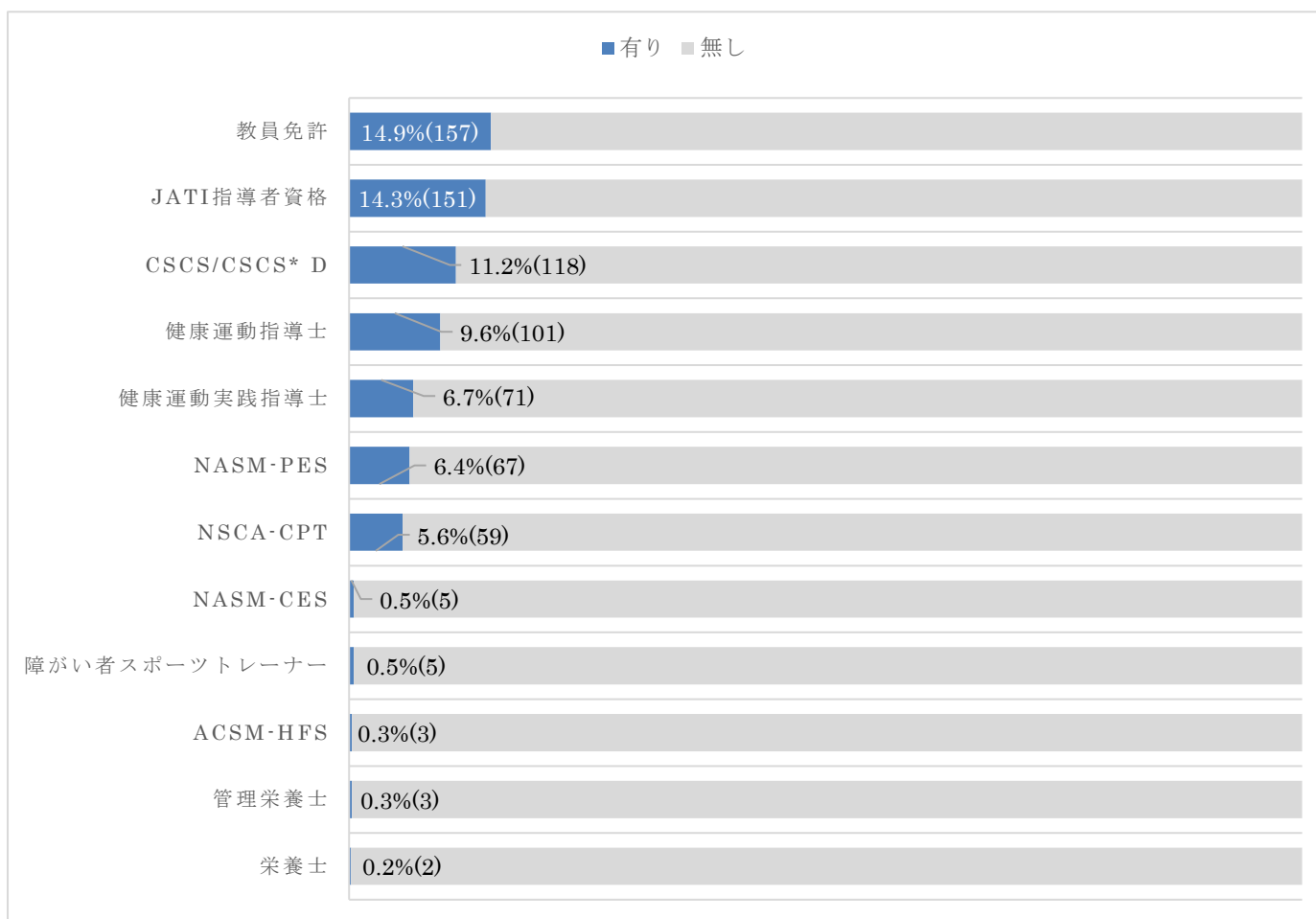
JSPO-AT 以外の AT 資格保有率



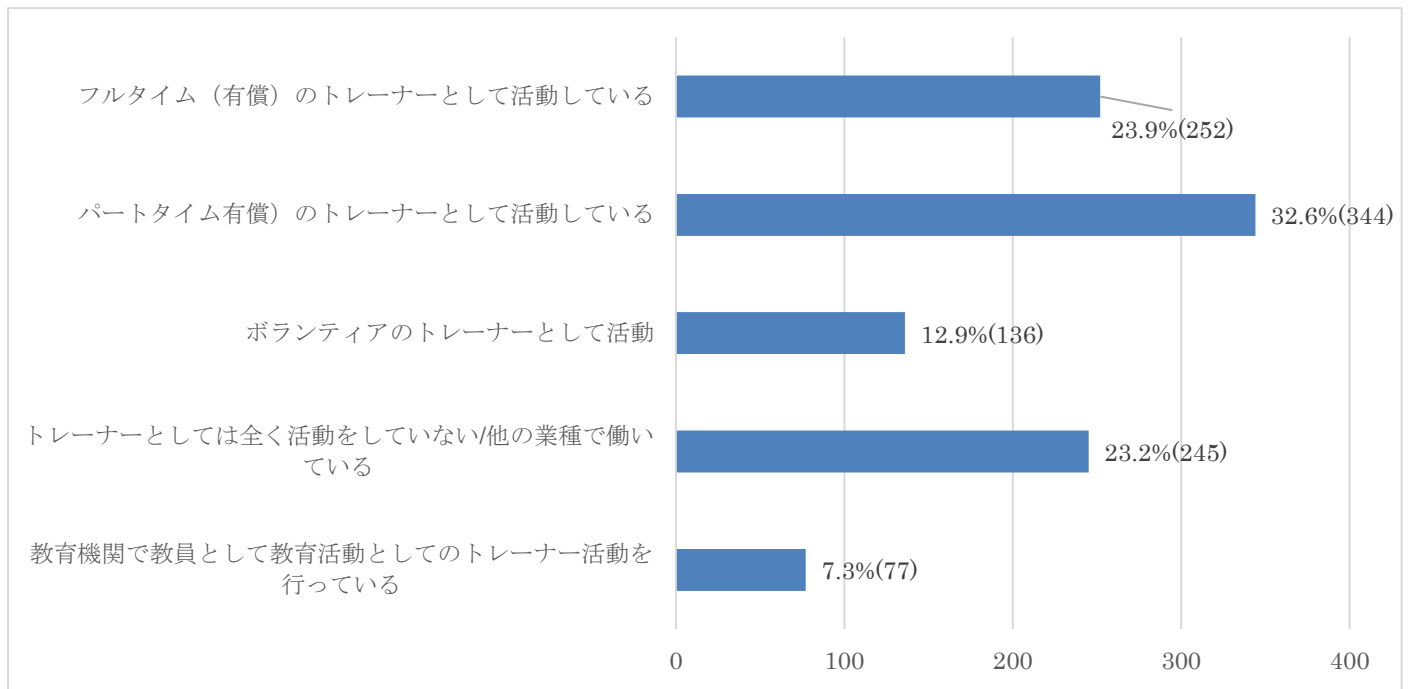
その他の医療系関連資格



その他の関連資格

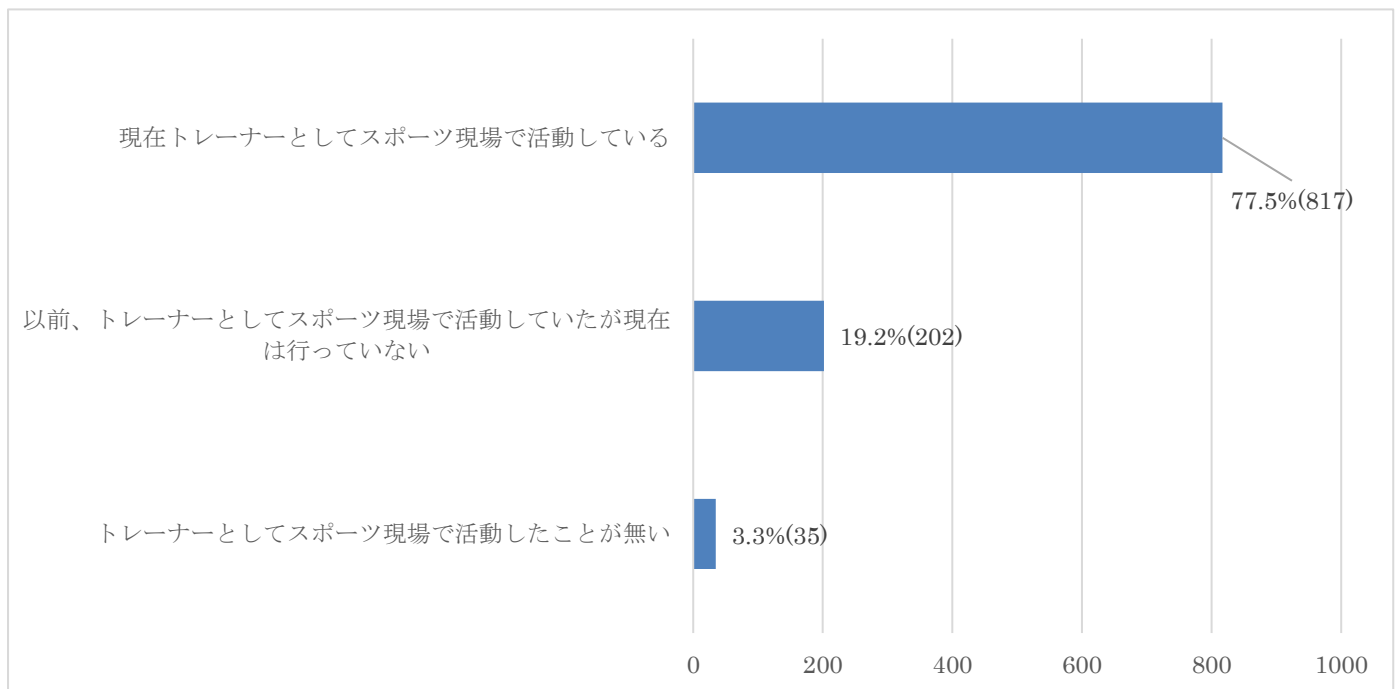


現在のあなたの活動形態のうち、最も近いものを選択してください。



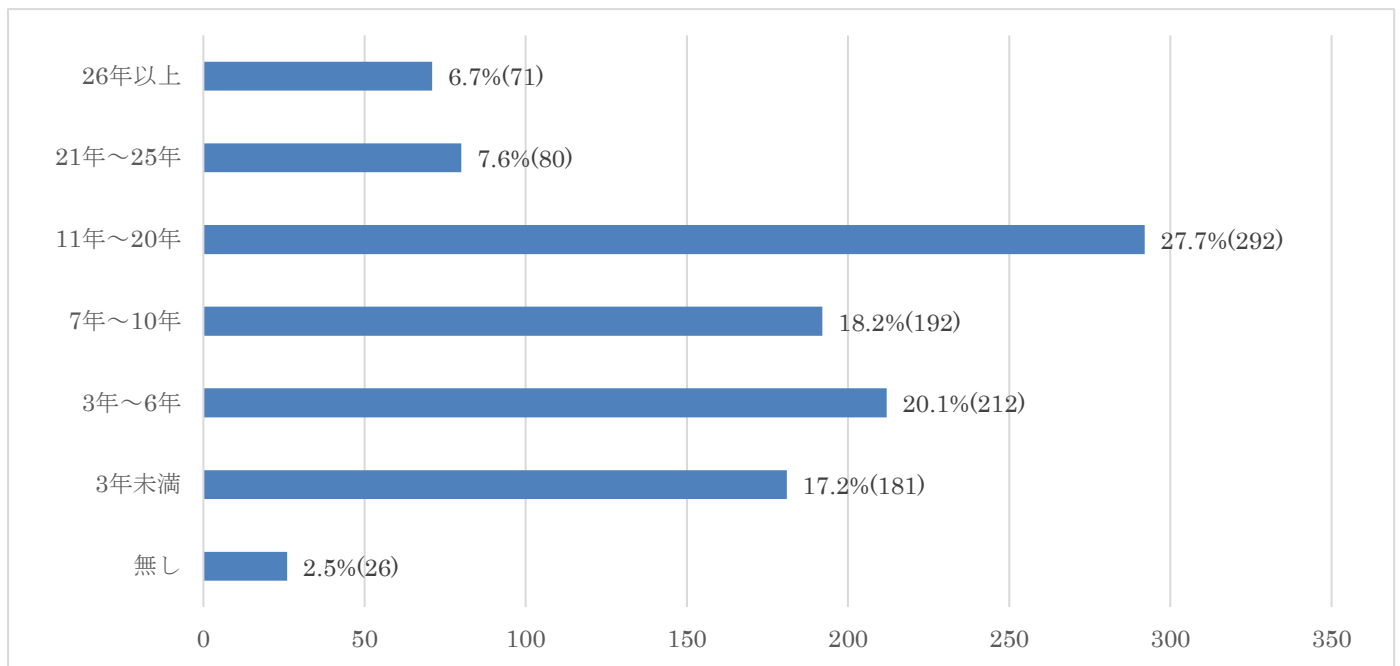
活動経験

トレーナーとしての活動経験（有償・無償を含む）（但し学生トレーナーの経験は含まない）を選択してください

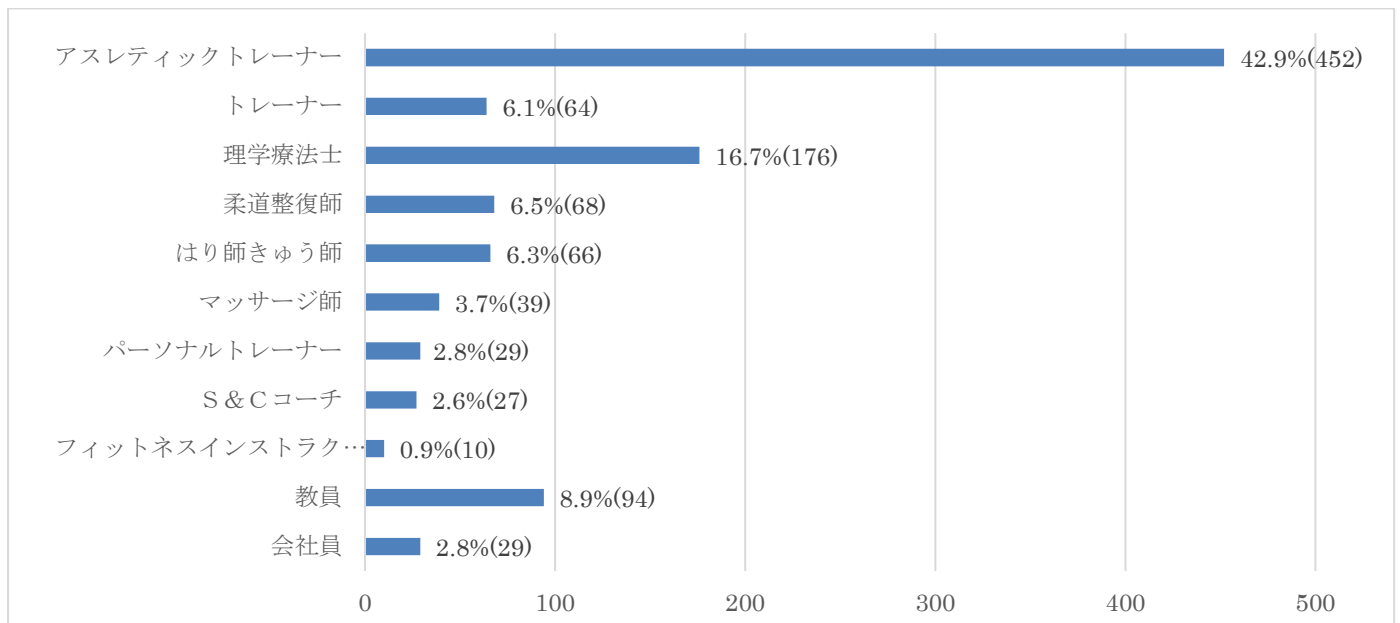


活動経験年数

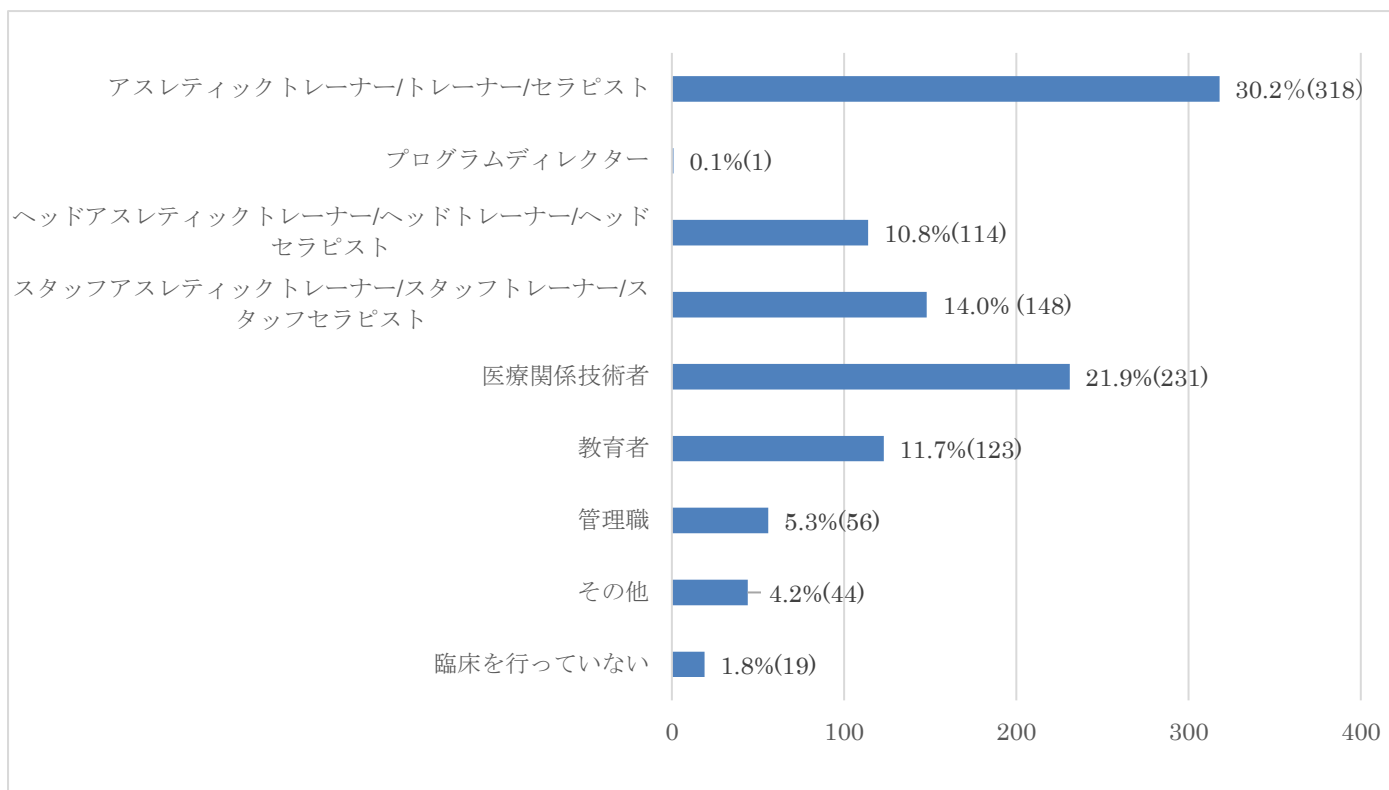
トレーナーとしての活動経験年数はどの位ですか（学生トレーナーとしての経験は含まない）



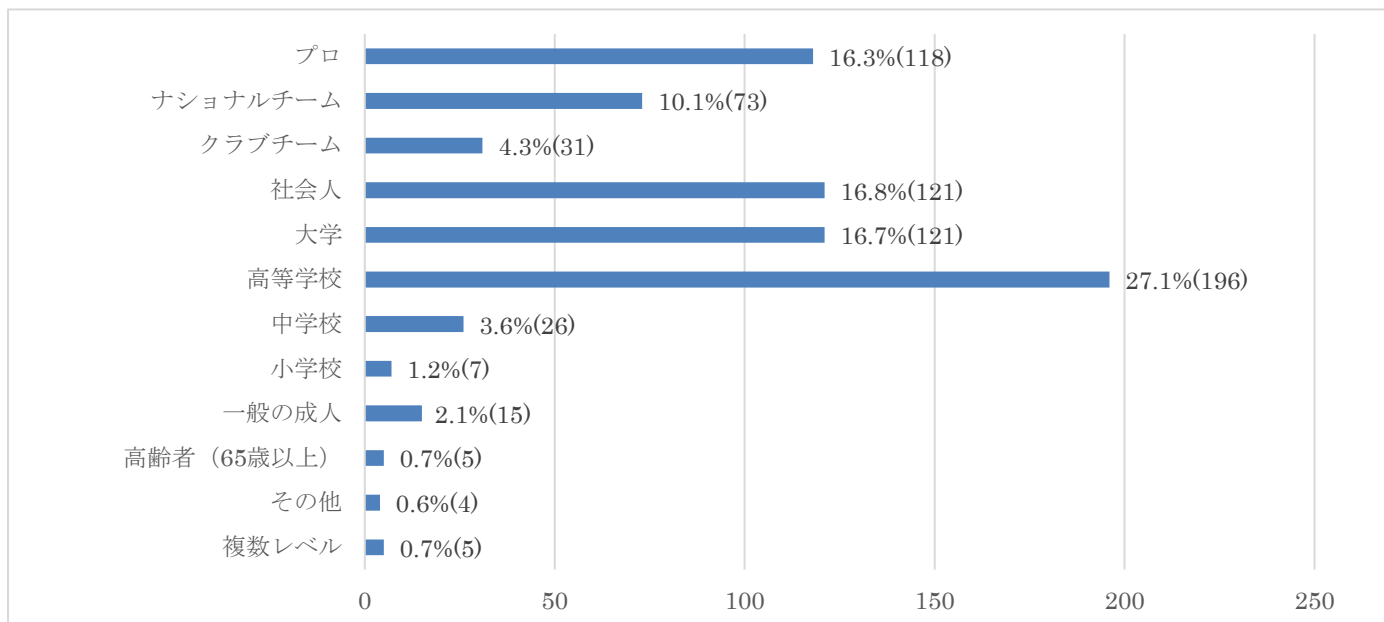
現在のあなたの職業の名称として、最も近いものを選択してください



現在のあなたの役職として最も近いものを選択してください

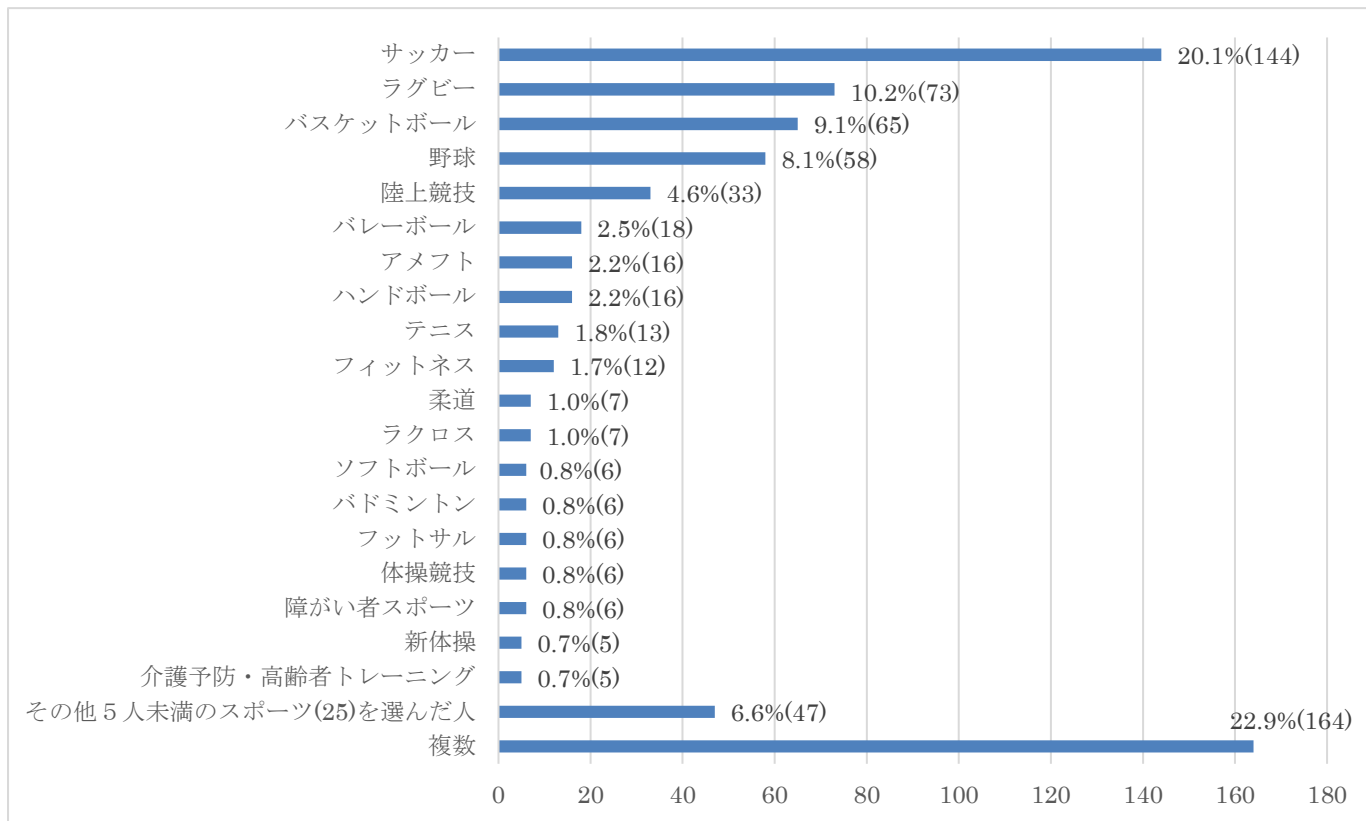


【トレーナーとして活動を行っている（フルタイム、パートタイム、ボランティアのいずれか）と選択された方のみ回答してください】現在関わっているスポーツのレベルで主たるものを選択してください。



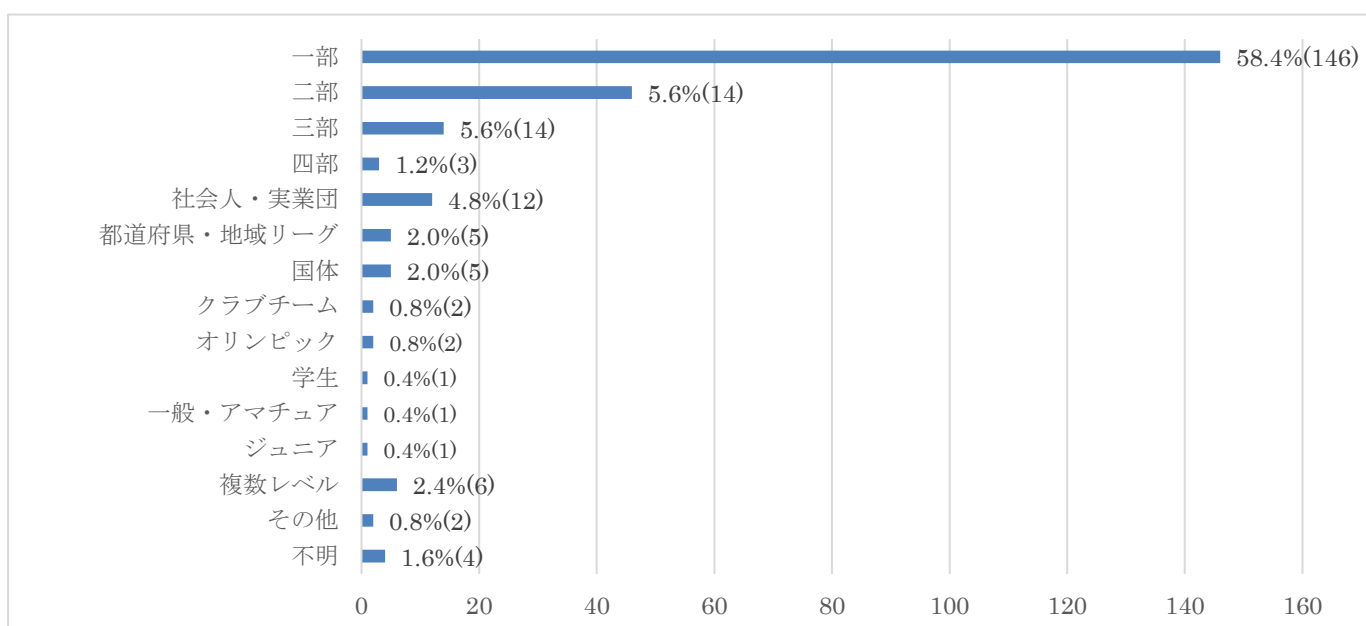
(回答した 722 名中)

【トレーナーとして活動を行っている（フルタイム、パートタイム、ボランティアのいずれか）と選択された方のみ回答してください】活動している競技を選択してください。複数の競技で活動している方は、「その他」を選択し、活動している時間の長い順に、上位 3 つまでを順番にご記入ください。（記入例：①サッカー②陸上③野球）



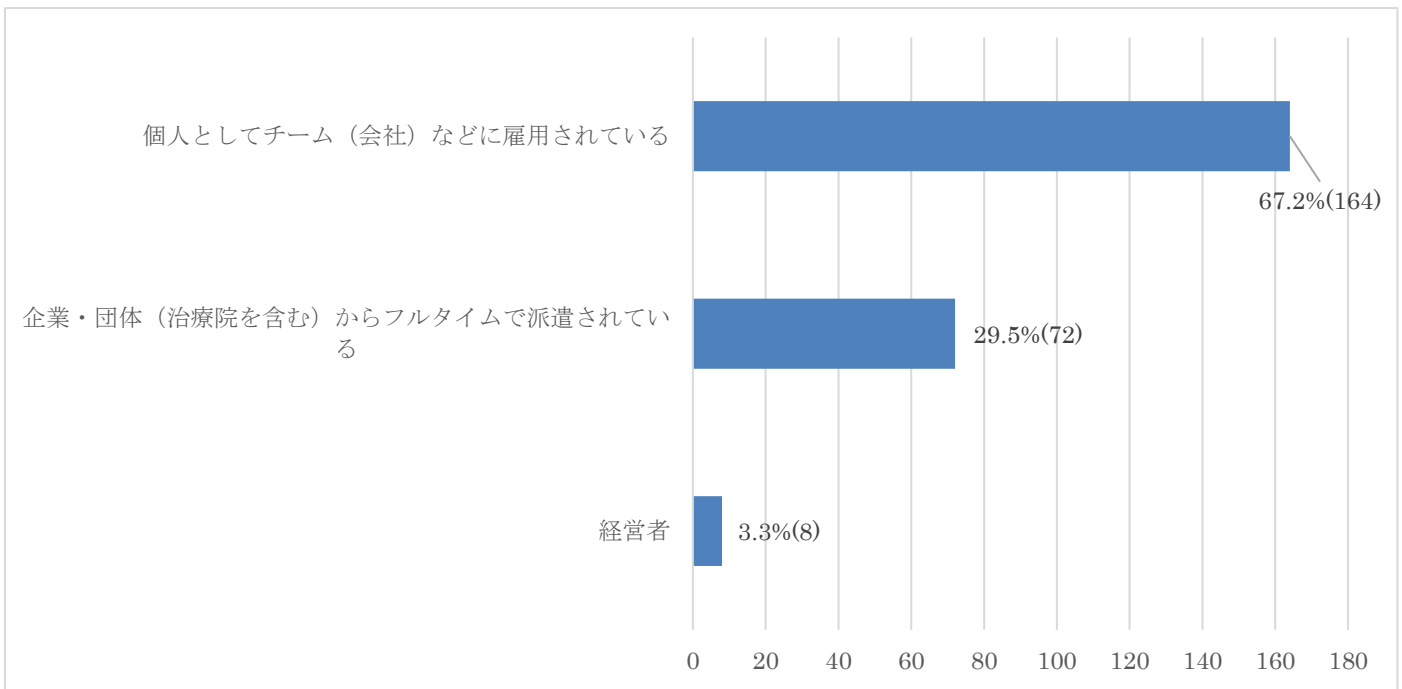
(回答した 717 名中)

【現在関わっているスポーツのレベルとして、プロ、社会人、クラブスポーツと選択された方のみ回答してください】スポーツのリーグのレベルを選択してください



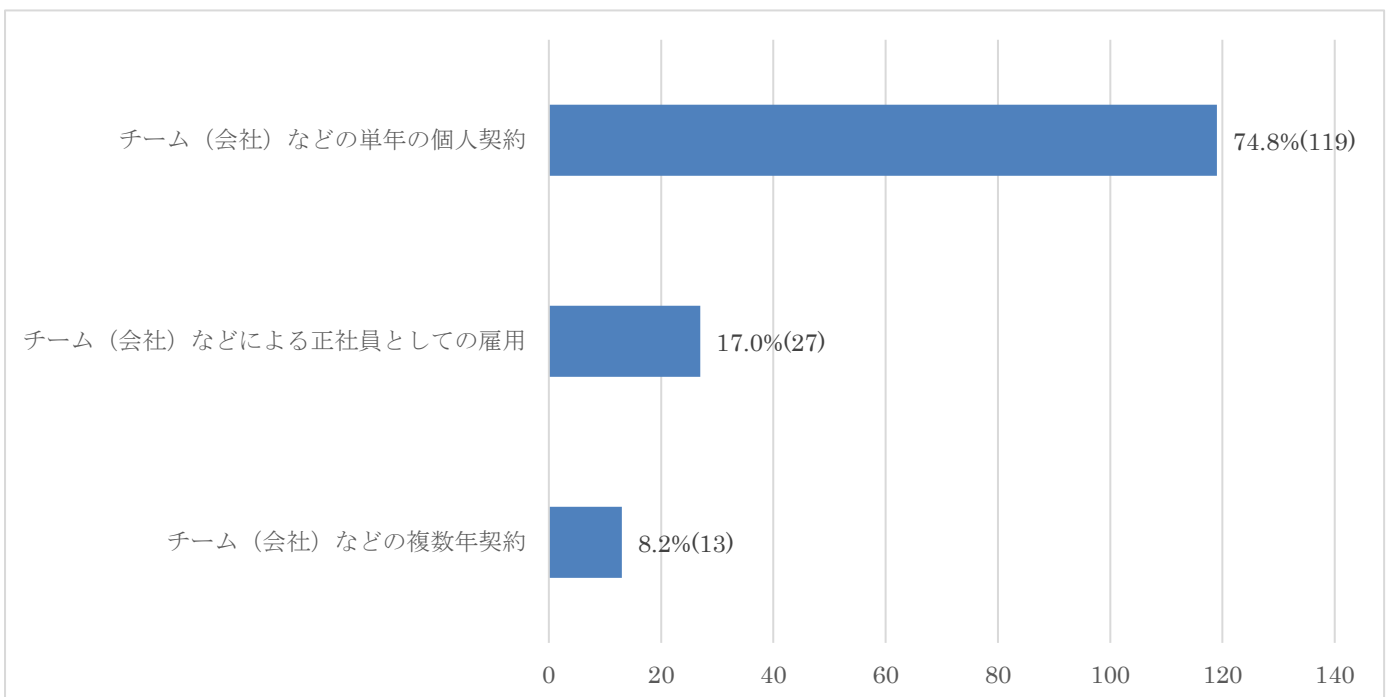
(回答した 250 名中)

【フルタイムのトレーナーとして働かれている方のみ回答してください】あなたの雇用形態を選択してください。



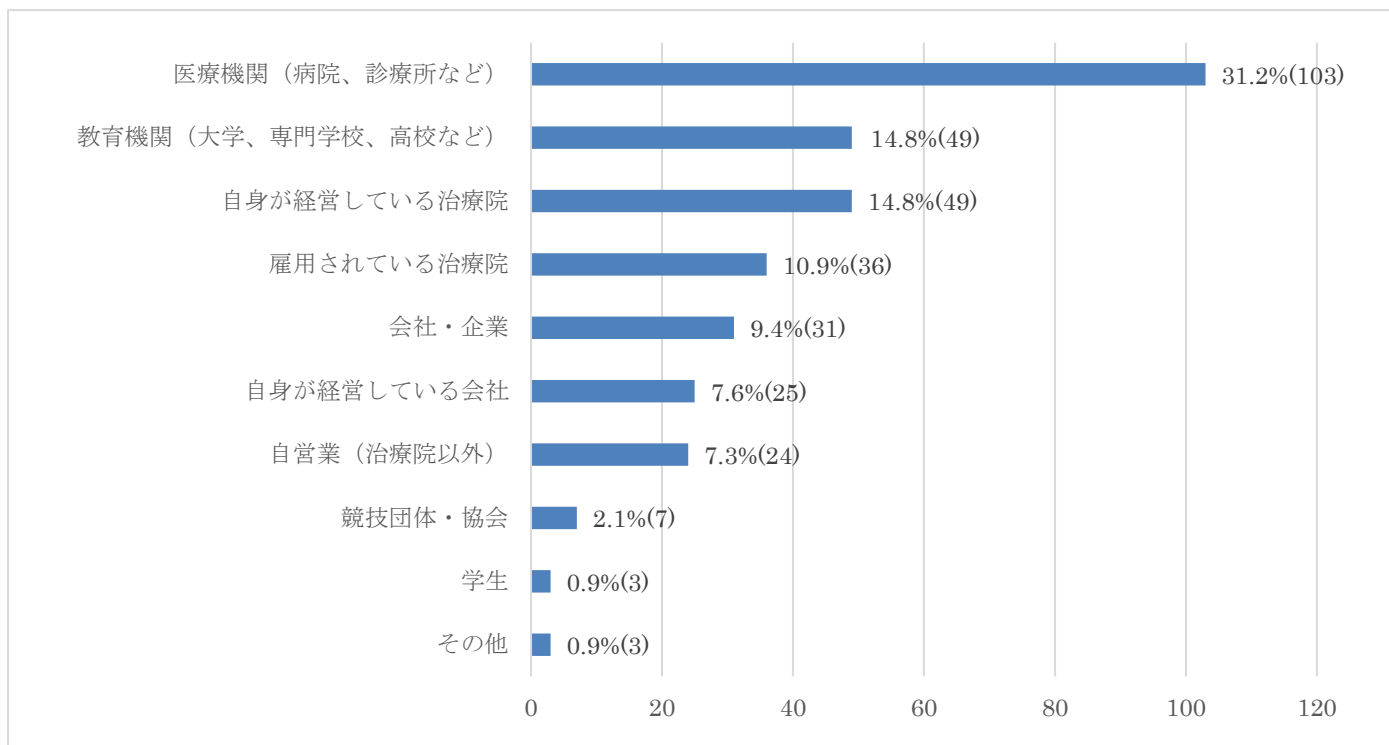
(回答した 244 名中)

【「フルタイムのトレーナーとして働いている」かつ「個人として雇用されている」方のみ回答してください】雇用形態を選択してください。



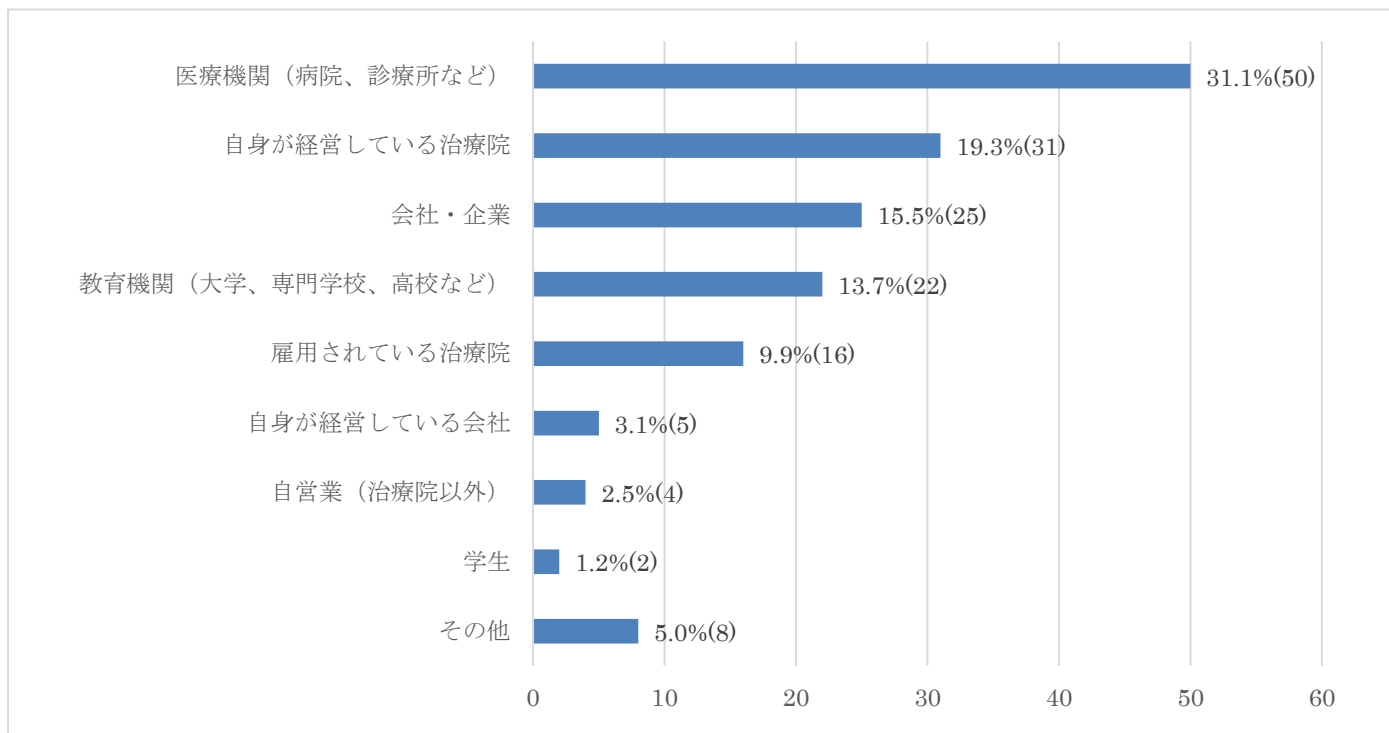
(回答した 159 名中)

【パートタイムのトレーナーとして働かれている方のみ回答してください】あなたの主たる就業先を選択してください。



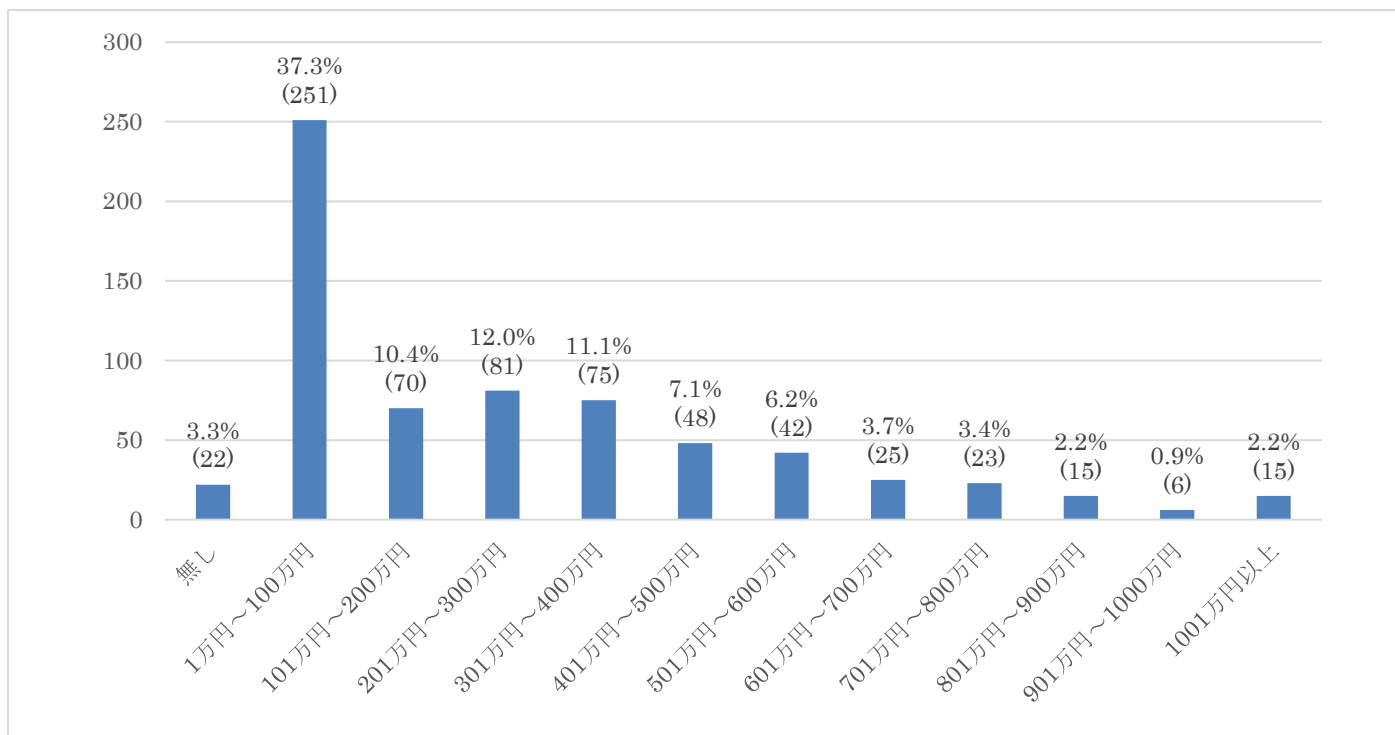
(回答した 330 名中)

【トレーナーとして活動をしていない方のみ回答してください】あなたの就業先として最も近いものを選択してください。



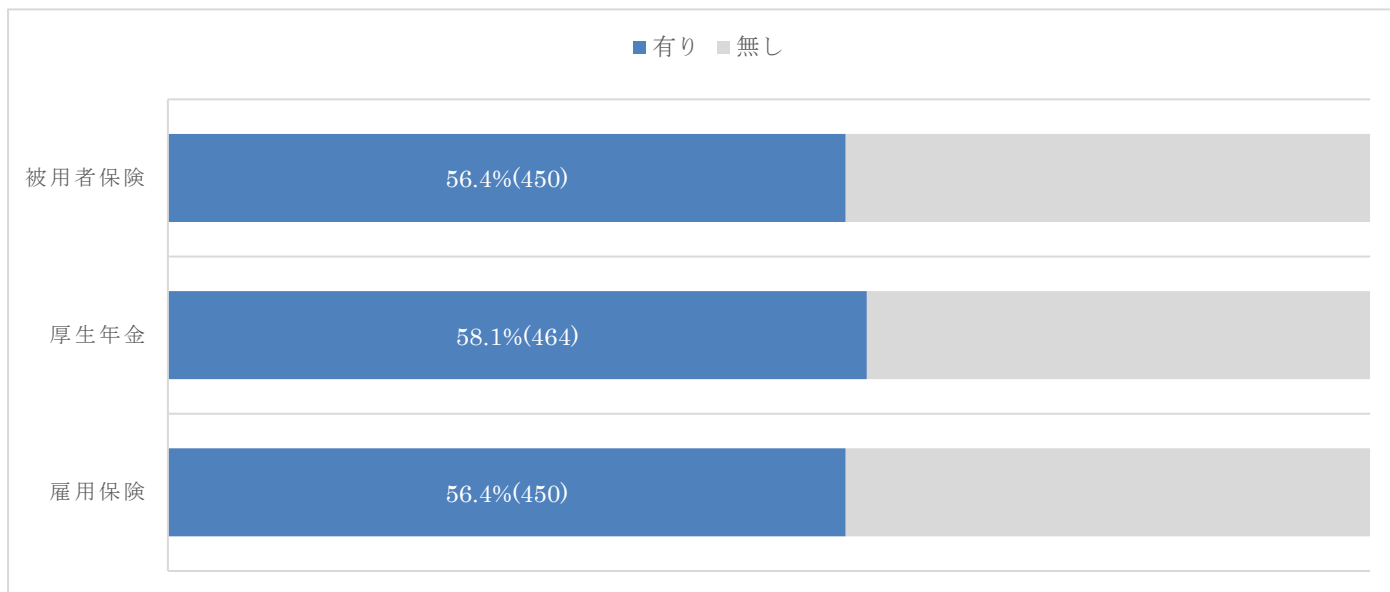
(回答した 161 名中)

トレーナー活動による年収（税込の収入）（フルタイム、パートタイム、教育のみ）



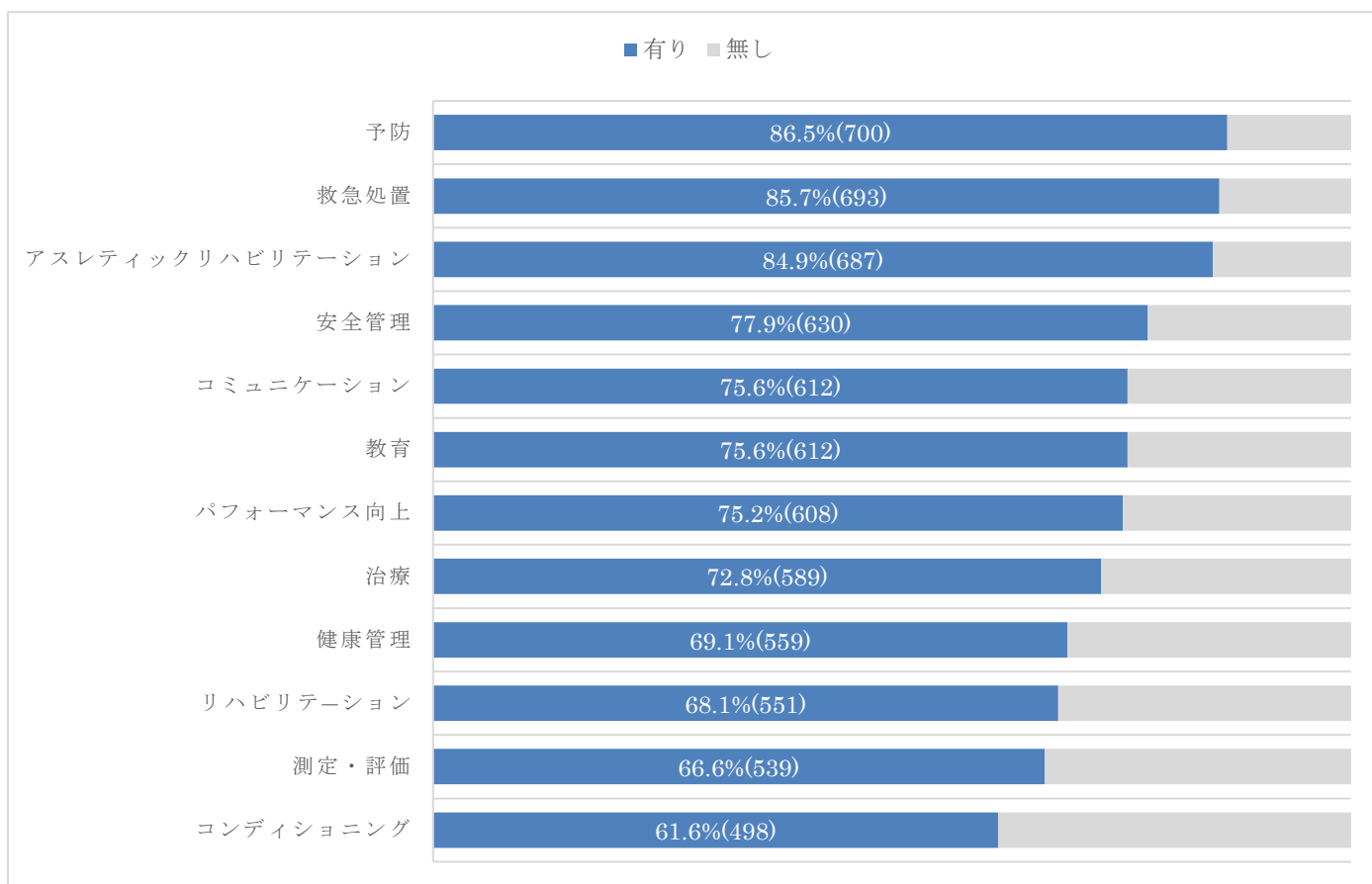
(回答した 673 名中)

以下の社会保障のうち、現在加入しているものを選択してください。



回答者 (798 名) 中

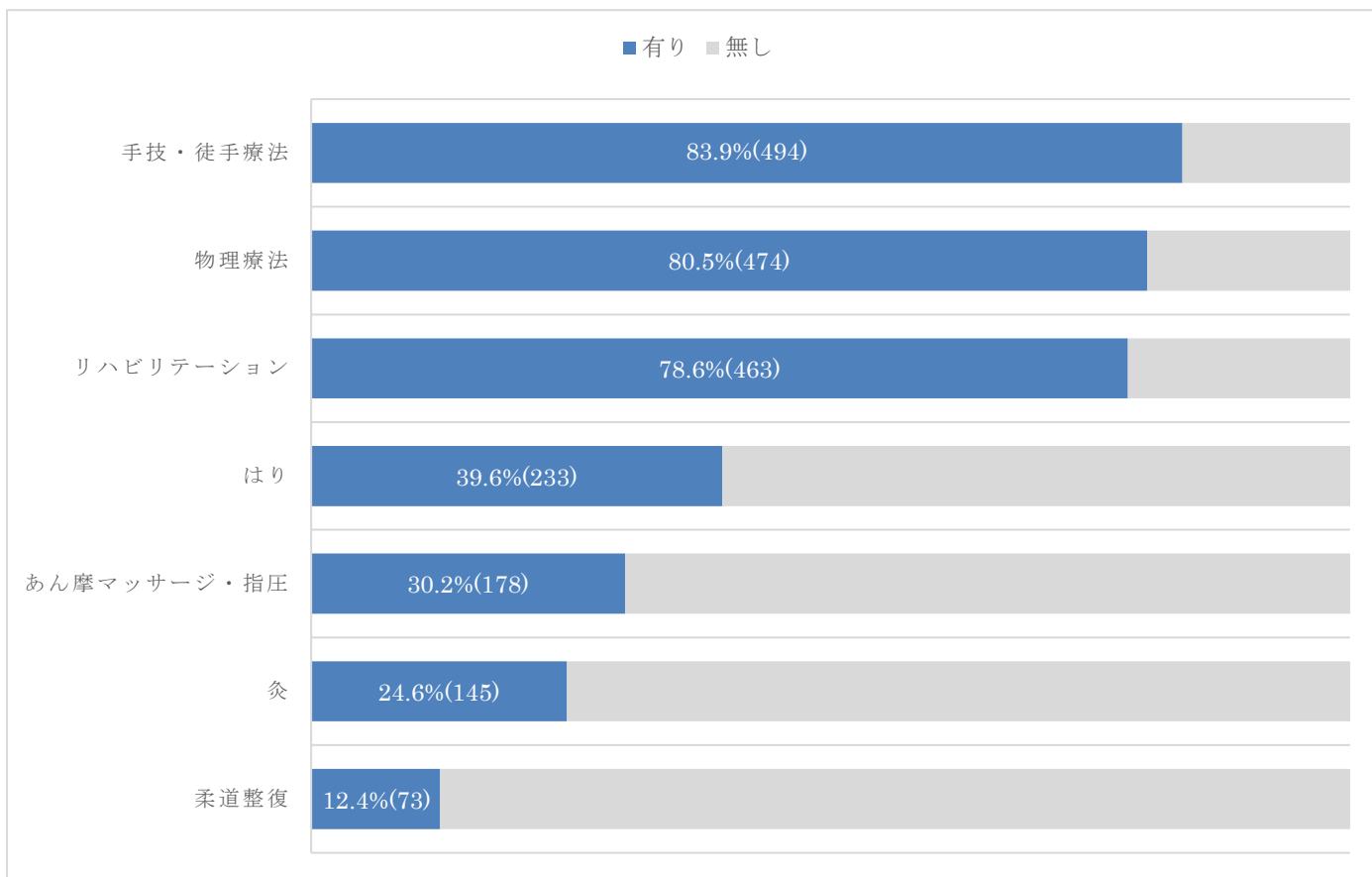
トレーナーの業務：このセクションは【トレーナーとして活動されている方】のみお答えください
 現場でトレーナーとして行われている業務を以下から選択し(複数選択可)、記載のない業務は「その他」に全て
 ご記入ください。



(回答した 809 名中)

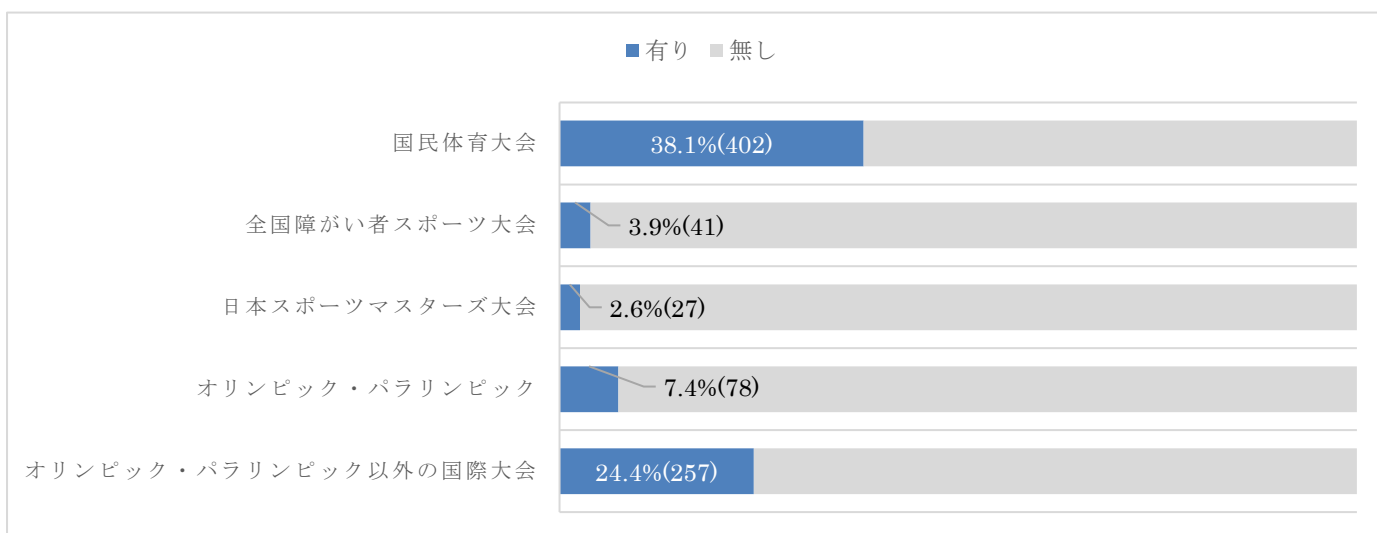
付随情報に関する質問

【現場でトレーナーとして行われている業務に関する質問の回答として「治療の為の介入」を選んだ方のみ回答してください】 日常的に用いている介入方法を選択してください。記されていない場合は「その他」に記入してください



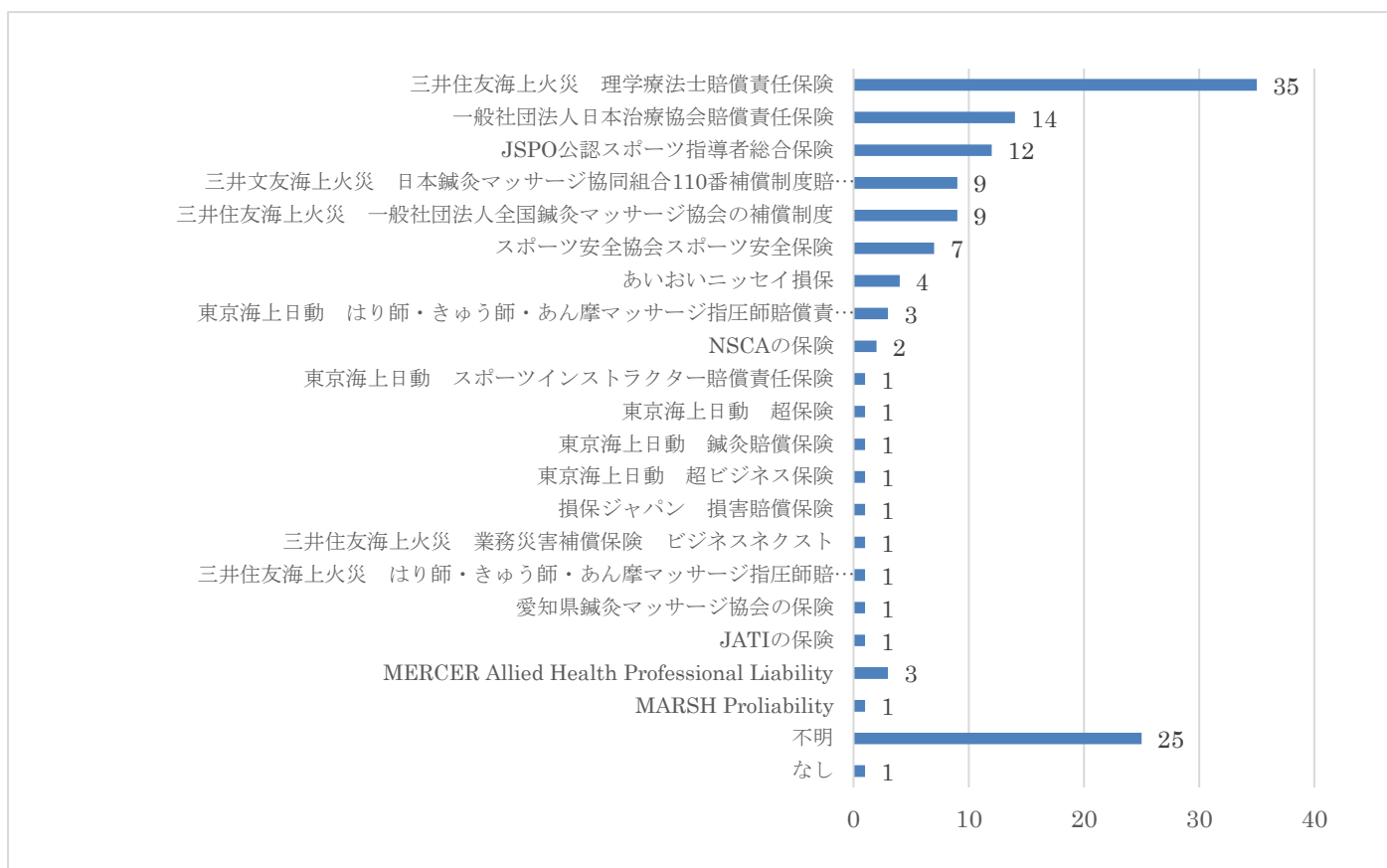
(回答した 589 名中)

以下のうち帯同経験がある大会を選択してください。(当てはまるものが無い場合は空欄のまま次の設問に進んでください)



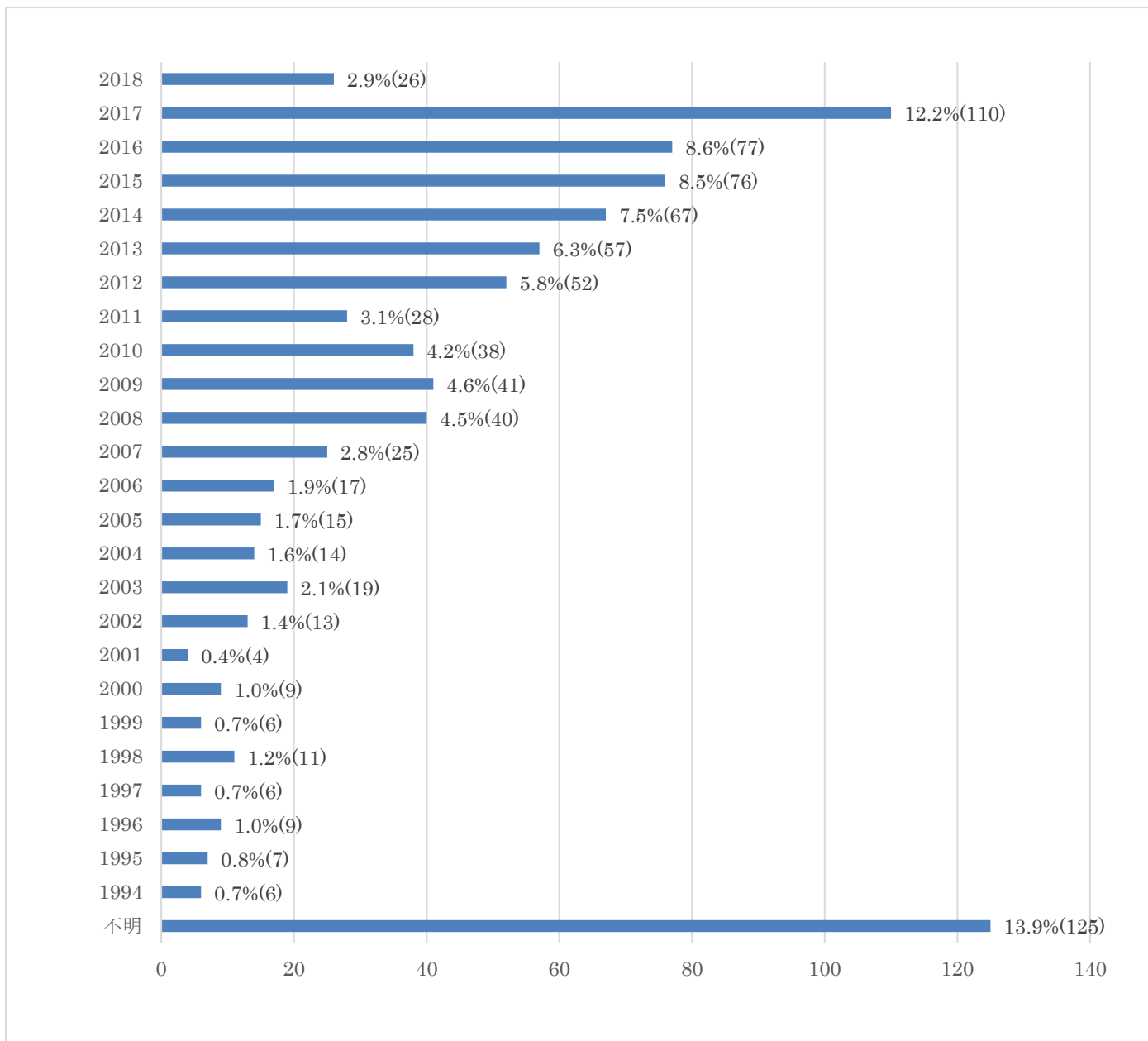
トレーナーの活動を行う上で加入している損害賠償責任保険がある場合は保険会社名、保険の名称を以下にご記入ください

損害補償保険名



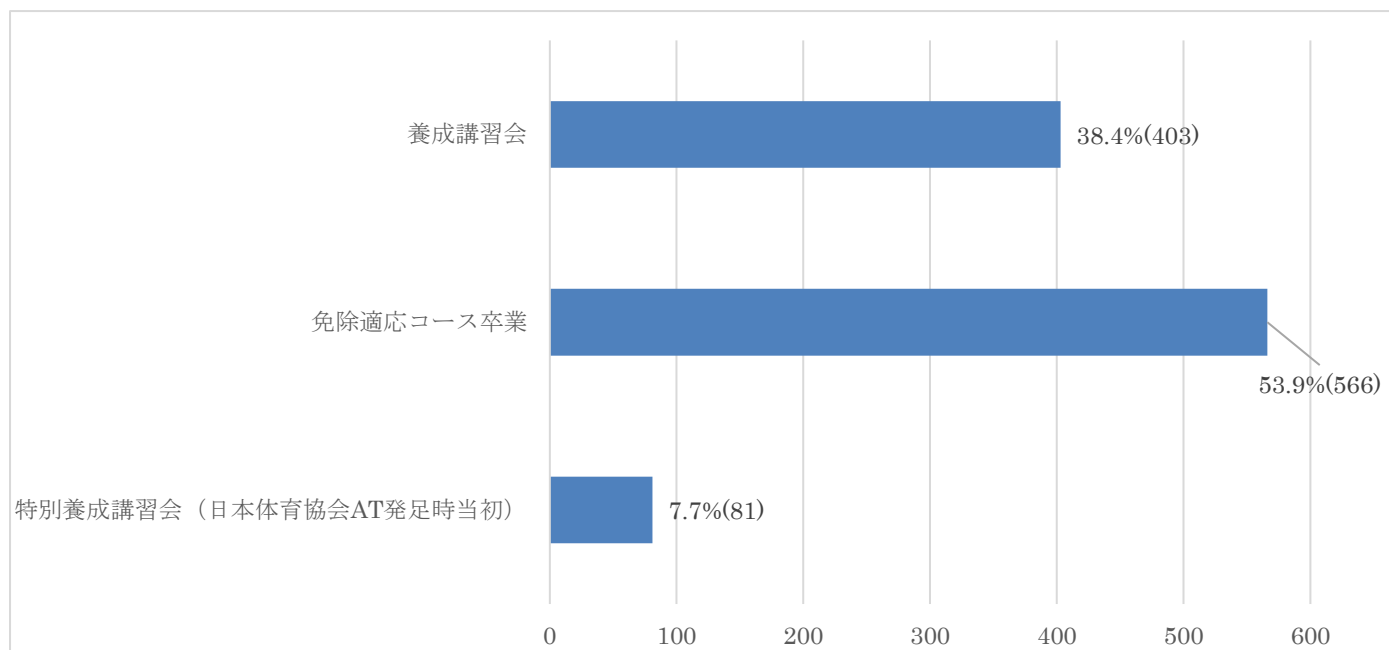
このセクションは【日本スポーツ協会公認 AT 資格保有者のみ】お答えください。

日本スポーツ協会公認 AT（旧：日本体育協会公認 AT）を取得された年はいつですか？



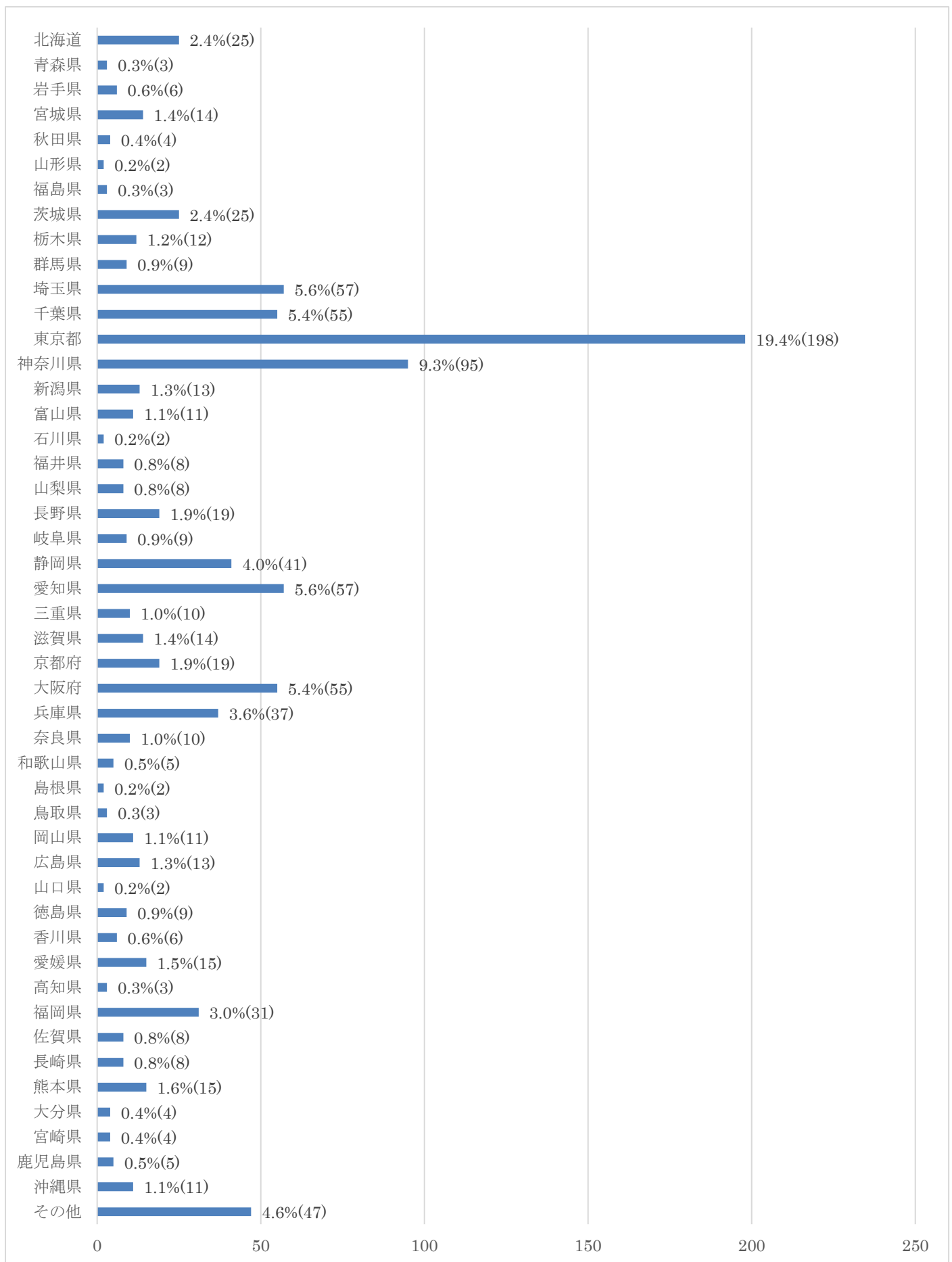
(回答した 898 名中)

日本スポーツ協会公認 AT の取得方法は以下のうちどれですか？



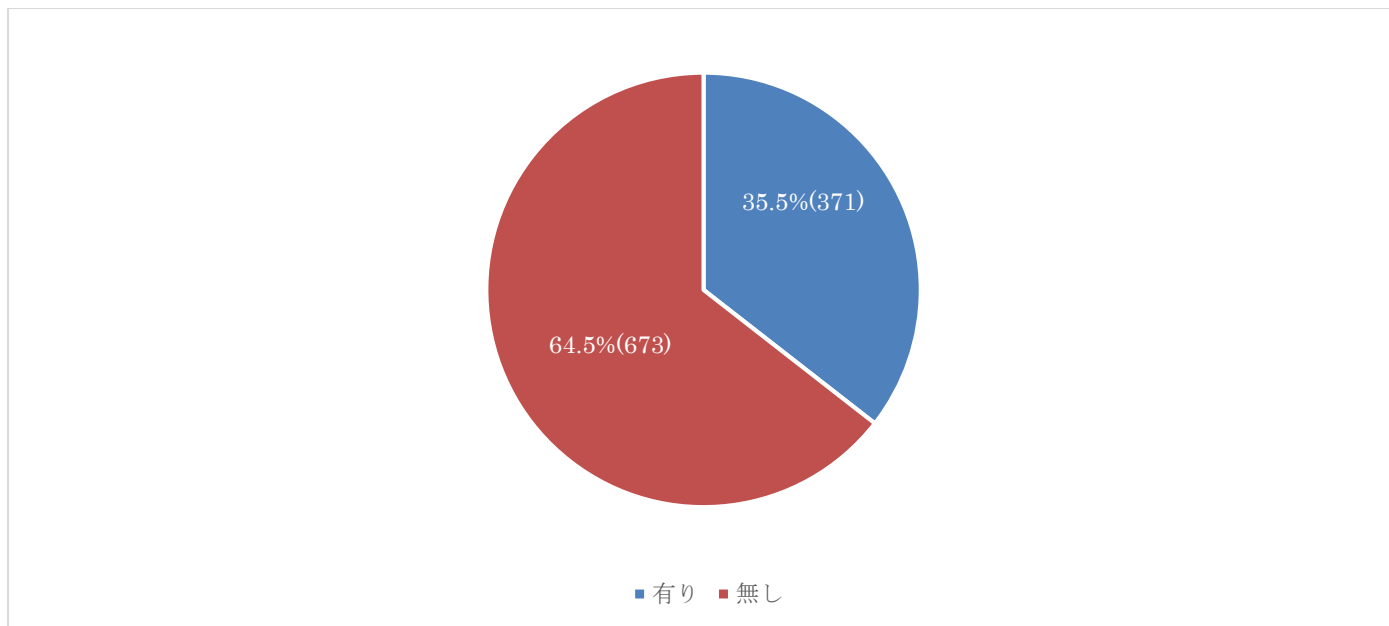
(回答した 1050 名中)

現在、ATとして日本スポーツ協会に登録している都道府県を以下に記入してください



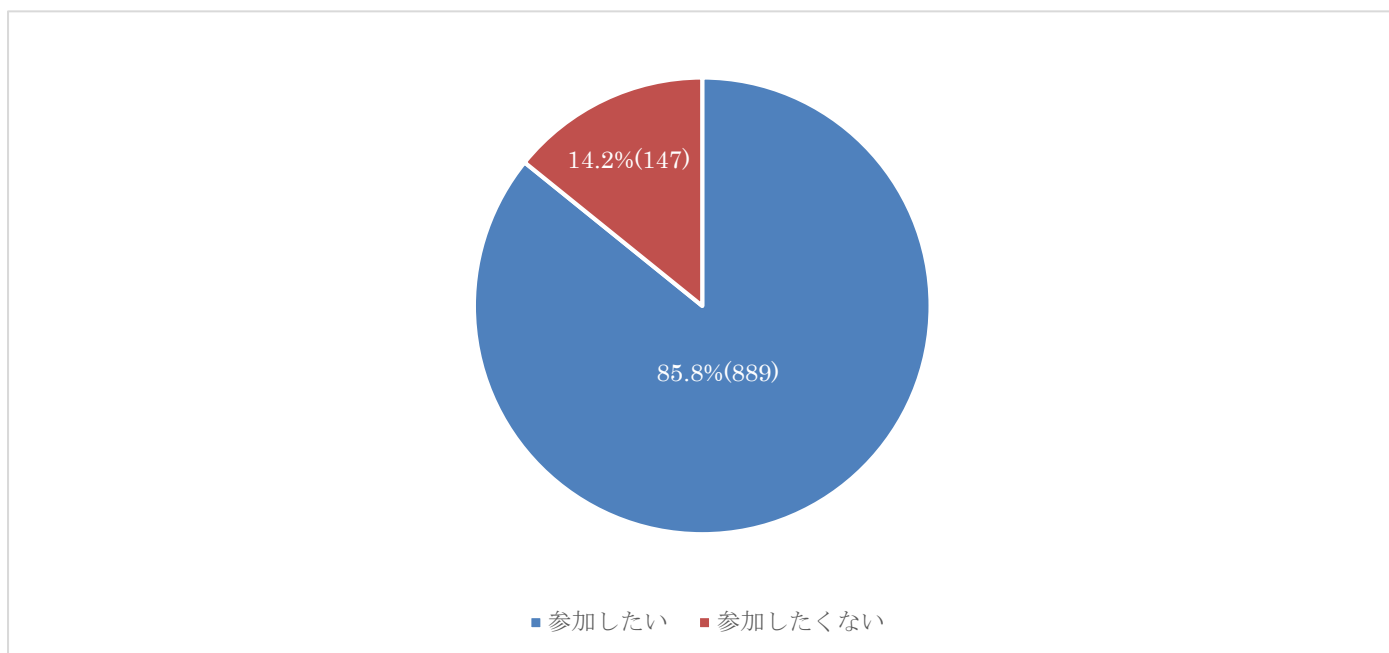
(回答した 1023 名中)

これまでATとして国民体育大会への帯同経験はありますか？



(回答した 1044 名中)

今後、ATとして国民体育大会への参加をしたいと思いますか？



(回答した 1036 名中)