

**群馬県スポーツ協会 認定アスレティックトレーナー
スポーツトレーナー活動経歴書**

別紙 2

ふりがな		性別	生年月日（年齢）
氏名		男・女	（ S ・ H ） 年 月 日（ 歳 ）
現住所	TEL ()		
勤務先	＜勤務先名＞ _____		
及び住所	〒 - TEL ()		
受講に関する結果通知の連絡先	1. 現住所と同じ 2. 勤務先と同じ 3. その他(以下にご記入下さい) 〒 - TEL ()		

■ これまでのトレーナー活動についてお答え下さい

活動期間	活動の対象	主たる活動場所	主たる活動内容
＜記入例＞			
平成元年～現在	ラグビー日本代表	強化合宿に同行	合宿及び競技会時に同行し、テーピングやアスレティックリハビリテーションを担当
平成〇年〇月	関東高校陸上競技選手	正田醤油スタジアム群馬	平成〇年度関東高校陸上競技大会 大会メディカルスタッフとして参加

トレーナーに関する研修会(含研究集会)参加実績			
研修会(研究集会)名	期 日	場 所	主な研修内容
<記入例>			
第〇回 日本スポーツ医学会	平成〇年〇月〇日	群馬県	帯同バスケットチームにおけるトレーナー帯同報告について発表
平成〇年度高校野球連盟主催指導者・審判研修会	平成〇年〇月〇日	長野県	「高校球児の身体的問題点とその予防」に関する講義と、実際のストレッチ指導

■ 現在のトレーナー活動について具体的にお答え下さい

Q1:あなたの現在のトレーナー活動は下記のうちどれにあてはまりますか。該当する番号に○印をつけてください(複数回答可)。なお、特に中心として行っているものにはその番号に◎印をつけてください。

1. マッサージ
2. 鍼灸
3. 物理療法
4. 健康管理
5. アスレティックリハビリテーション
6. コンディショニング指導
7. トレーニング指導
8. テーピング
9. トレーナー活動は特に行っていない
10. その他 具体的に()

Q2 :上記で回答のあったトレーナー活動の具体的な内容についてご記入ください。

Q3 :現在、あなたがトレーナーとして中心的に携わっている競技(種目)についてご記入ください。
 (複数競技可。『球技系』、『格闘技系』等でも可。また、病院勤務等で競技を特定できない場合、『病院勤務のため特になし』と記入してください。)

--

■ 下記事項で該当する箇所がありましたら、御記入下さい。

トレーナーに 関連する 保有資格	資格名	登録番号	認定機関(団体)	
	<例>JASA-AT、理学療法士、柔道整復師、鍼灸・マッ サージ師、NATAトレーナー、等			

推薦	日本体育協会公認アスレティックトレーナー養成講習会受講の有無 有(平成 年度～平成 年度) ・ 無			
	推薦者	所属		
		氏名		
強化指定選手に 対するトレーナー 活動の有無	委嘱期間		委嘱にあたっての推薦団体名	
	年 月 ～ 年 月			

* 保有資格の認定番号、認定団体名は必ずご記入下さい。

事例・症例報告書

*事例・症例報告は次項からの書式に沿ってA4版用紙に2例をまとめ、計10例（A4用紙5枚）について記述する。

ふりがな		申請日	H	年	月	日
氏名						

サマリー			
事例・症例番号	事例・症例属性		
	診断名・障害名 / 介入期間(日数)	年齢	性別
1	介入期間(日数): 日・月・年	歳	男・女
2	介入期間(日数): 日・月・年	歳	男・女
3	介入期間(日数): 日・月・年	歳	男・女
4	介入期間(日数): 日・月・年	歳	男・女
5	介入期間(日数): 日・月・年	歳	男・女
6	介入期間(日数): 日・月・年	歳	男・女
7	介入期間(日数): 日・月・年	歳	男・女
8	介入期間(日数): 日・月・年	歳	男・女
9	介入期間(日数): 日・月・年	歳	男・女
10	介入期間(日数): 日・月・年	歳	男・女

<記載例>

例	左膝前十字靭帯・内側側副靭帯・外側半月板損傷 介入期間(日数): 49 日	28 歳	男
---	--	------	---

<自験例 1>

識別	診断名:	区分: 入院・外来・現場
	年齢: 歳 性別: 男性・女性 競技種目:	
	競技歴:	競技レベル:
	担当期間: H. 年 月 日 ~ H. 年 月 日	介入期間: 日・月・年
病歴		
評価		
問題点		
介入内容		
介入結果		
考察		

<自験例 2>

識別	診断名:	区分: 入院・外来・現場
	年齢: 歳 性別: 男性・女性 競技種目:	
	競技歴:	競技レベル:
	担当期間: H. 年 月 日 ~ H. 年 月 日	介入期間: 日・月・年
病歴		
評価		
問題点		
介入内容		
介入結果		
考察		

<自験例 3>

識別	診断名:	区分: 入院・外来・現場
	年齢: 歳 性別: 男性・女性 競技種目:	
	競技歴:	競技レベル:
	担当期間: H. 年 月 日 ~ H. 年 月 日	介入期間: 日・月・年
病歴		
評価		
問題点		
介入内容		
介入結果		
考察		

<自験例 4>

識別	診断名:	区分: 入院・外来・現場
	年齢: 歳 性別: 男性・女性 競技種目:	
	競技歴:	競技レベル:
	担当期間: H. 年 月 日 ~ H. 年 月 日	介入期間: 日・月・年
病歴		
評価		
問題点		
介入内容		
介入結果		
考察		

<自験例 5>

識別	診断名:	区分: 入院・外来・現場
	年齢: 歳 性別: 男性・女性 競技種目:	
	競技歴:	競技レベル:
	担当期間: H. 年 月 日 ~ H. 年 月 日	介入期間: 日・月・年
病歴		
評価		
問題点		
介入内容		
介入結果		
考察		

<自験例 6>

識別	診断名:	区分: 入院・外来・現場
	年齢: 歳 性別: 男性・女性 競技種目:	
	競技歴:	競技レベル:
	担当期間: H. 年 月 日 ~ H. 年 月 日	介入期間: 日・月・年
病歴		
評価		
問題点		
介入内容		
介入結果		
考察		

<自験例 7>

識別	診断名:	区分: 入院・外来・現場
	年齢: 歳 性別: 男性・女性 競技種目:	
	競技歴:	競技レベル:
	担当期間: H. 年 月 日 ~ H. 年 月 日	介入期間: 日・月・年
病歴		
評価		
問題点		
介入内容		
介入結果		
考察		

<自験例 8>

識別	診断名:	区分: 入院・外来・現場
	年齢: 歳 性別: 男性・女性 競技種目:	
	競技歴:	競技レベル:
	担当期間: H. 年 月 日 ~ H. 年 月 日	介入期間: 日・月・年
病歴		
評価		
問題点		
介入内容		
介入結果		
考察		

<自験例 9>

識別	診断名:	区分: 入院・外来・現場
	年齢: 歳 性別: 男性・女性 競技種目:	
	競技歴:	競技レベル:
	担当期間: H. 年 月 日 ~ H. 年 月 日	介入期間: 日・月・年
病歴		
評価		
問題点		
介入内容		
介入結果		
考察		

<自験例 10>

識別	診断名:	区分: 入院・外来・現場
	年齢: 歳 性別: 男性・女性 競技種目:	
	競技歴:	競技レベル:
	担当期間: H. 年 月 日 ~ H. 年 月 日	介入期間: 日・月・年
病歴		
評価		
問題点		
介入内容		
介入結果		
考察		