

とちぎアスレティックトレーナー国体サポートチーム準会員認定研修会開催要項

1 趣旨

2022年「いちご一会とちぎ国体」に向けたアスレティックトレーナー分野のサポート体制強化を目的として準会員制度を設ける。また、栃木国体後も県内の継続的なアスレティックトレーナー活動ができるように体制を確立させる。

2 主催 公益財団法人栃木県体育協会

公益財団法人日本体育協会公認アスレティックトレーナー栃木県連絡協議会

3 後援 栃木県（申請予定）

公益財団法人日本スポーツ協会（申請中）

4 募集要件 本会の活動に賛同していただける方で下記の要件に当てはまる方

- ・原則、栃木県在住者とする
- ・NSCA、JATIなどの資格を有するトレーニング指導者
- ・医療従事有資格者（理学療法士、作業療法士、柔道整復師、等）
- ・栃木県内でトレーナー活動をしている方

◎原則、学生の受講は認めない

※要件に当てはまらないと判断した場合は、お断わりする場合があります

5 カリキュラム（予定）

平成30年6月3日(日)	帝京大学 宇都宮キャンパス 体育館	オリエンテーション(30分)
		ATの役割(30分)
		テーピング①(60分)
		テーピング②(60分)
		アスレティックリハビリテーション①(60分)
		アスレティックリハビリテーション②(60分)
平成30年9月16日(日)	帝京大学 宇都宮キャンパス 体育館	心肺蘇生法(60分)
		頭頸部外傷(60分)
		RICE処置、固定法(60分)
		運搬法(60分)
		緊急時対応計画(60分)
平成31年2月17日(日)	帝京大学 宇都宮キャンパス 体育館	動作評価(60分)
		検査測定(60分)
		コンディショニング実習①(ウォームアップなど)(90分)
		コンディショニング実習②(トレーニングなど)(90分)

- 6 定 員 ・各研修会 20 名先着順
・全 3 回の一括申し込み可
- 7 申込方法 公益財団法人栃木県体育協会 HP (<http://www.tochigi-sports.jp/>) より
掲載所定様式記載の上、下記により申し込み
①FAX : 028-625-6428
②メール : matsuurak@tochigi-sports.jp
③郵送 : 〒320-0057 栃木県宇都宮市中戸祭 1-6-3 スポーツ会館内
公益財団法人栃木県体育協会事業課担当 宛
※「AT 認定研修会参加申込書在中」と朱書きすること

申込期間

- [一括申込] 4月 27 日 (金) ~5月 18 日 (金)
[第 1 日目] 4月 27 日 (金) ~5月 18 日 (金)
[第 2 日目] 8月 13 日 (月) ~8月 30 日 (金)
[第 3 日目] 1月 14 日 (月) ~1月 31 日 (木)

※定員に達した場合、栃木県連絡協議会にて受講者を精査いたします。

受講できない場合もございますので、予めご了承ください。

※受講決定者には、メールにて通知いたします。

- 8 参加料 各回 6,000 円 (資料代、消耗品費用、準会員認定証発行手数料含む)
- 9 その他 ①全 3 回の研修会を受講された方は、「とちぎアスレティックトレーナー-国体サポートチーム準会員」に認定し、栃木県スポーツ医・科学サポート事業、国民体育大会関東ブロック予選・本大会、栃木県競技力向上対策本部委託事業等の派遣事業への協力依頼をする。

とちぎアスレティックトレーナー-国体サポートチーム準会員認定研修会
受 講 申 込 書

[一括申込者用]

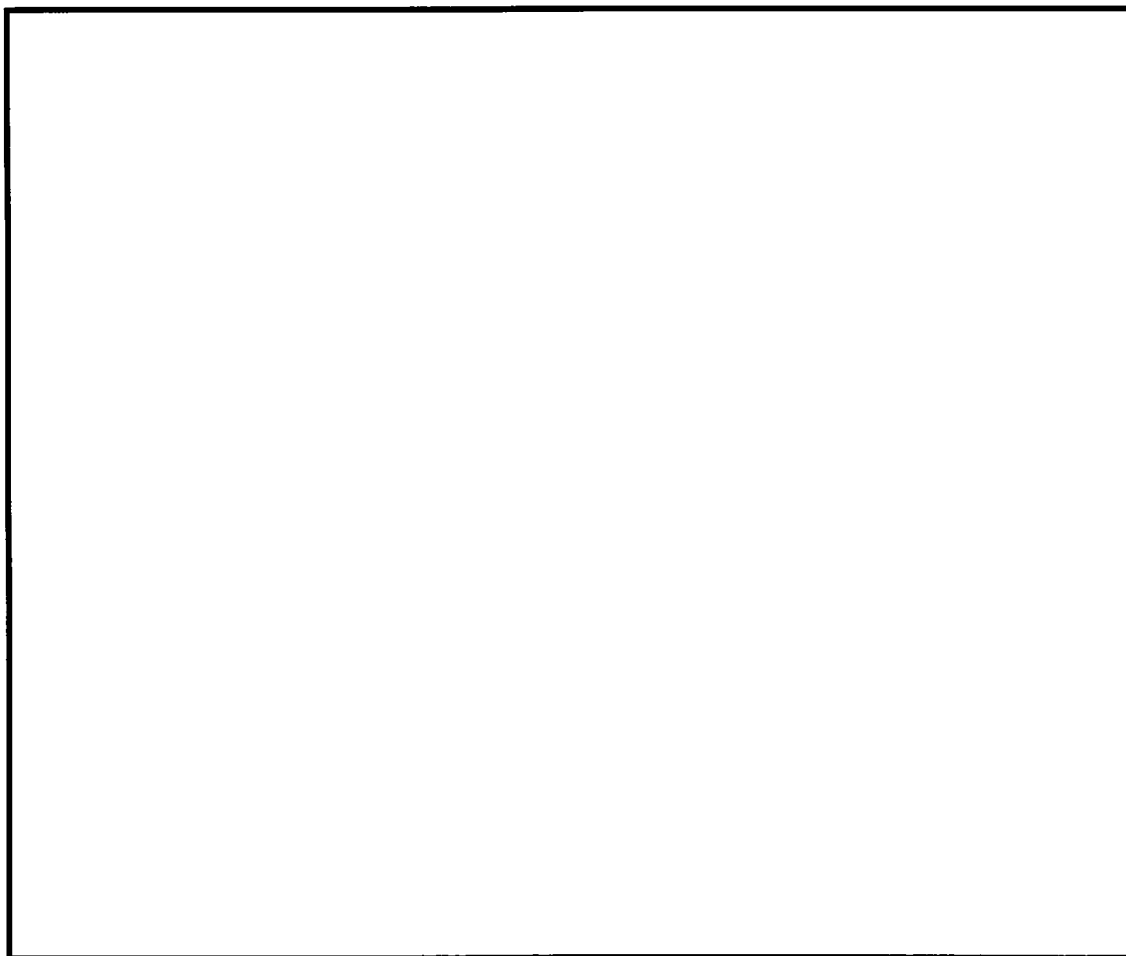
1 受講希望者の状況

ふりがな		性別	生年月日(年齢)
氏 名		男・女	昭・平 年 月 日 (歳)
最 終 学 歴	学 校 名		
	学 部 ・ 学 科 名	学部	学科
	卒 業 年 度	昭和・平成	年度卒業
現 住 所	〒 TEL ()		
Mail	@		
勤 務 先 及 び 住 所	【勤務先】		
	〒 TEL ()		
保 有 資 格	取得年月日 (西暦) 年 月 日		
	取得年月日 (西暦) 年 月 日		
専 門 競 技			

2 これまでの活動について、記載してください。(過去5年間)

活動期間	活動の対象	主たる活動場所	主たる活動内容
【記載例】 平成29年7月	県立〇〇高校 □□□部	国体帯同、 インターハイ帯同	テーピングやアスレチックリハビリ テーションを担当

3 受講の動機について記載してください。



4 とちぎ国体に向けての競技力向上、医・科学サポートの必要性、アスレチックトレーナーの果たすべき役割など、あなたの考えを記載してください。

