

(様式1)

平成 年 月 日  
発 号

公益財団法人新潟県体育協会事務局長 様

団 体 名 :  
事務局長名 :  
連絡先電話 :

平成 25 年度 (公財) 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  
受講希望者推薦書

公認アスレティックトレーナー養成講習会受講希望者について、次の者を推薦いたします。

記

項 目	内 容
氏 名	
保有資格 (理学療法士・鍼灸マッサージ師等)	
トレーナーとしての活動実績	
団体内におけるこれまでの主な活動 内容 (具体的に記入ください。)	
資格取得後における団体での活用方 法 (具体的に記入ください。)	
過去の推薦実績	

※推薦書及び本人の経歴により日本体育協会へ受講推薦するかを判断いたしますので、内容については本人とよく確認をしたうえで記載ください。