

公益社団法人日本チアリーディング協会
全国指導員部会長 殿

申請者氏名

印

日本スポーツ協会公認 チアリーディング上級指導員
資格試験講習受講及び試験受験希望申請書（受講希望者個人調書）

日本スポーツ協会公認上級指導員資格講習会の受講及び資格試験の受験を下記の通り希望致します。

チアリーディング 資格者 I D 番号	Class II	Class I
日本スポーツ協会指導員 I D 番号	※他競技で資格を保有する等すでに日本体育協会に登録されている場合	
氏名 (フリガナ/ローマ字)	漢字	カタカナ ローマ字
生年月日	西暦 年 月 日 2018年 4/1 現在 歳	
現所属団体		
過去所属団体		
住所	〒	
連絡先（携帯電話/自宅）		
メールアドレス	※日本スポーツ協会からのメールを受け取れるよう設定をお願いします。	
勤務先及び職種		
共通科目受講希望会場	第 1 希望： 第 2 希望： ※共通科目 I II 実施団体の情報を確認し、日程が確定している場合は上記に記載。 (記載できない場合は空欄で良い)	
共通科目免除	集合講習免除 ※別紙を参照し、共通科目が免除となる場合は記載して下さい。	
専門科目免除	免除申請有り ・ 免除申請無し	

チアリーダーディング指導者としての活動実績	
受講動機	※指導団体、講習会での指導経験等を記載して下さい。

<チアリーダーディング資格者 I Dカードコピー貼付>

- ※Class II 有資格者は Class II I Dカードを添付して下さい。Class I I Dカードの添付は不要です。
なお、Class II 有資格者 I Dカードの期限が切れている場合は無効となります。
- ※Class I 有資格者は Class I I Dカードを添付して下さい。

< 共通科目免除申請 > ※共通科目免除の対象者は提出

免除要件（該当するものに○）	
	1. 日本スポーツ協会公認資格有資格者 資格名 登録番号（7桁） 有効期限
	2. 免除適応コース共通科目修了証明書取得者
	3. その他

※複数の免除申請を組み合わせる場合は、「その他」に具体的に記入して下さい。

※日本スポーツ協会公認資格有資格者は、登録証の両面コピーを添付

※中学校教諭または高等学校教諭の保健体育一種免許状または保健体育専修免許状については、コピーを添付

<専門科目免除申請> ※専門科目免除の対象者は提出

平成 年 月 日

公益社団法人日本チアリーディング協会
全国指導員部会長 殿

申請者氏名 印

日本スポーツ協会公認上級指導員専門科目Ⅱ免除申請書
(Class I 有資格者用)

日本スポーツ協会公認上級指導員資格試験にあたり、下記の通り専門科目Ⅱの免除申請を致します。

チアリーディング Class I 資格者 ID 番号			
氏名 (フリガナ/ローマ字)	漢字	カタカナ ローマ字	
過去2年間における 講習会指導経験	講習会の種類 (ワンデークリニック/サマーキャンプ)	開催地区	指導年月日(西暦表記)
備考			

スポーツ指導者の活動に関する調査

公認スポーツ指導者養成講習会への申込みにあたり、下記事項にもお答え下さい。

Q1 あなたが講習会を受講する理由は何ですか。(あてはまるものすべてに☑)

- 1. 自身の資質向上のため
- 2. 社会的認知を得るため
- 3. 周りの人からの薦めで
- 4. 競技団体の薦めで
- 5. 大会出場に必要なため
- 6. 指導対象者に認めてもらうため
- 7. 将来のスポーツ指導のため
- 8. その他()

上記 1～8 の中で本講習会受講の最大の理由を 1 つ選び、その項目の番号をお答えください。

最大の理由・・・()

Q2 過去 1 年間に少なくとも 1 回以上、スポーツ指導を行いましたか。

- A.行った

- B.行っていない
(過去 1 年間には行っていないが、それ以前に行っていた)

- C. 行っていない
(これまで指導を行ったことがない)

Q3 下記項目について、Q2で「A」を選択した方は「現在の指導状況」を、「B」・「C」を選択した方は「今後の場所・領域で活動することを想定しているか」についてお答えください。

指導場所 (あてはまるものすべてに☑)	<input type="checkbox"/> 1. 公共の施設 <input type="checkbox"/> 2. 総合型地域スポーツクラブ <input type="checkbox"/> 3. 小・中・高校の学校施設 <input type="checkbox"/> 4. 大学・高専等の学校施設 <input type="checkbox"/> 5. 民間の施設 <input type="checkbox"/> 6. 職場の施設 <input type="checkbox"/> 7. 個人宅(自宅を含む) <input type="checkbox"/> 8. 福祉・医療施設
指導領域 (あてはまるものすべてに☑)	<input type="checkbox"/> 1. 地域スポーツ [少年団・総合型地域スポーツクラブを含む] <input type="checkbox"/> 2. 中学校スポーツ <input type="checkbox"/> 3. 高校スポーツ <input type="checkbox"/> 4. 大学・高専等スポーツ <input type="checkbox"/> 5. プロスポーツ [チーム・個人を含む] <input type="checkbox"/> 6. 企業スポーツ [実業団契約社員・嘱託等を含む] <input type="checkbox"/> 7. 商業スポーツ [フィットネスクラブ・スイミングスクール・体操教室等] <input type="checkbox"/> 8. スポーツ組織・施設運営 [体育協会、体育館・スポーツセンター等] <input type="checkbox"/> 9. 福祉・医療関係
指導対象(世代等) (あてはまるものすべてに☑)	<input type="checkbox"/> 1. ~幼児 <input type="checkbox"/> 2. 小学生 <input type="checkbox"/> 3. 中学生 <input type="checkbox"/> 4. 高校生 <input type="checkbox"/> 5. 大学生・専門学校生 <input type="checkbox"/> 6. 社会人 <input type="checkbox"/> 7. 高齢者
指導対象(性別) (あてはまるものすべてに☑)	<input type="checkbox"/> 1. 男性 <input type="checkbox"/> 2. 女性
指導対象(レベル) (あてはまるものすべてに☑)	<input type="checkbox"/> 1. 初心者 <input type="checkbox"/> 2. 初級者 <input type="checkbox"/> 3. 中級者 <input type="checkbox"/> 4. 上級者

Q2でB・Cを選択した方は終了です。

Q2でAを選択した方はQ4をお答えください。

※Q2でAを選択した方のみご回答ください。

Q4 下記項目について、「今後の場所・領域で活動したいか」をお答えください。

指導場所 (あてはまるものすべてに☑)	<input type="checkbox"/> 1. 公共の施設 <input type="checkbox"/> 2. 総合型地域スポーツクラブ <input type="checkbox"/> 3. 小・中・高校の学校施設 <input type="checkbox"/> 4. 大学・高専等の学校施設 <input type="checkbox"/> 5. 民間の施設 <input type="checkbox"/> 6. 職場の施設 <input type="checkbox"/> 7. 個人宅(自宅を含む) <input type="checkbox"/> 8. 福祉・医療施設
指導領域 (あてはまるものすべてに☑)	<input type="checkbox"/> 1. 地域スポーツ [少年団・総合型地域スポーツクラブを含む] <input type="checkbox"/> 2. 中学校スポーツ <input type="checkbox"/> 3. 高校スポーツ <input type="checkbox"/> 4. 大学・高専等スポーツ <input type="checkbox"/> 5. プロスポーツ [チーム・個人を含む] <input type="checkbox"/> 6. 企業スポーツ [実業団契約社員・嘱託等を含む] <input type="checkbox"/> 7. 商業スポーツ [フィットネスクラブ・スイミングスクール・体操教室等] <input type="checkbox"/> 8. スポーツ組織・施設運営 [体育協会、体育館・スポーツセンター等] <input type="checkbox"/> 9. 福祉・医療関係
指導対象(世代等) (あてはまるものすべてに☑)	<input type="checkbox"/> 1. ~幼児 <input type="checkbox"/> 2. 小学生 <input type="checkbox"/> 3. 中学生 <input type="checkbox"/> 4. 高校生 <input type="checkbox"/> 5. 大学生・専門学校生 <input type="checkbox"/> 6. 社会人 <input type="checkbox"/> 7. 高齢者
指導対象(性別) (あてはまるものすべてに☑)	<input type="checkbox"/> 1. 男性 <input type="checkbox"/> 2. 女性
指導対象(レベル) (あてはまるものすべてに☑)	<input type="checkbox"/> 1. 初心者 <input type="checkbox"/> 2. 初級者 <input type="checkbox"/> 3. 中級者 <input type="checkbox"/> 4. 上級者

本講習会受講希望者個人調書に記載いただいた個人情報は、公認スポーツ指導者育成団体が共同利用することとし、本講習会の運営・管理および諸連絡に使用します。

また、スポーツ指導者の活動に関する調査にて取得した情報は、個人が特定されないで集計し、個人名が特定されるような公表をすることはいたしません。

日本体育協会は、本講習会における受講管理を業務委託いたします。業務委託先とは、個人情報保護に関する覚書を締結し、個人情報の取扱いについては、十分注意を払っております。

本会個人情報取り扱いについて⇒<http://www.japan-sports.or.jp/privacypolicy/tabid/102/Default.aspx>