

**(公社)日本理学療法士協会
スポーツ理学療法「運営担当者」申請書**

記入日： 年 月 日

フリガナ		性別	生年月日(年齢)
氏名		男・女	年 月 日(満 歳) ※西暦で記入
会員番号			顔写真
所属士会			
勤務先			
勤務先所在地			
連絡先メールアドレス			
理学療法士免許取得年	年	※西暦で記入	
理学療法業務に関する任意保険への加入	有 ・ 無		
専門理学療法士			※複数記入可
認定理学療法士			※複数記入可
その他の資格	資格名	取得年	認定団体
	-----	年	-----
	-----	年	-----
	-----	年	-----

■ これまでの士会における主な活動についてご記入ください

士会での活動歴	士会活動/事業名	具体的な活動内容・役割 等
	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----

■ これまでのスポーツ現場での主な活動についてご記入ください (任意事項)

スポーツ現場での活動歴	競技名	競技レベル	活動期間	A. 活動頻度	B. 活動内容	C. 主な手法
	-----	-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

※A、B、C は、各選択肢から選んで番号をご記入ください。なお、**B、C は、2つまで選択可。**

A : 1. 週4回以上 2. 週1~3回 3. 月1~2回 4. 月1回未満(年に数回) 5. 大会や試合時のみ
6. その他()

B : 1. 評価 2. 救急処置 3. アスレティックリハビリテーション 4. コンディショニング 5. スポーツ外傷・障害の予防
6. メディカルチェック 7. アンチドーピング指導 8. その他()

C : B の活動内容において、主に用いる手法をご記入ください。

1. 徒手療法 2. 物理療法 3. テーピング 4. エクササイズ指導 5. その他()