

JAAF認定陸上トレーニングセンター 申請書

年 月 日

施設名:

代表者:

連絡担当者:

電話番号:

email:

施設情報

施設名 対象施設 対象種目	(施設名)			
	(正式名称)			
	(URL)			
	(対象施設)	陸上競技場 ・ その他()		
	(対象種目)			
施設の住所	(郵便番号)			
	(住所)			
	(電話番号)			
	認定証発送先住所	(郵便番号)	〒	
	※施設住所と 同じ場合は同上	(住所)		
	担当者名			
	発送先電話番号			
施設所有者	(施設所有者名)			
	住所	(郵便番号)	〒	
		(住所)		
	代表者	(役職)		
		(氏名)		
	連絡担当者	(部署)		
		(役職)		
		(氏名)		
		(電話番号)		
		(email)		
都道府県陸上競技協会の承認	(陸協名)			
	(代表者名)			

申請理由・申請内容

申請理由 ※アピールポイントも記載してください		
陸上競技場の場合、公認の有無および種類	有・無	有の場合、種類()
【公認が無い場合のみ記載してください】 トレーニング設備(器具、備品等を含む)・環境 の整備状況 ※安全性、保険等についても記載してください		
陸上競技場以外のトレーニング施設(器具、備 品等を含む)		
雨天時の施設、または近隣施設(学校等)との 連携		
安全性、保険等		
年間利用実績・計画(日数および人数) (合宿会議等回数・利用実日数・延べ日数およ び延べ人数)	前年度実績	合宿会議等回数 ●●回・利用実日数 ●●日・延べ日数 ●●日・延べ人数 ●●日
	当年度計画	合宿会議等回数 ●●回・利用実日数 ●●日・延べ日数 ●●日・延べ人数 ●●日

主な利用者		
現在の施設の状況 ★現在の状況を撮影した写真を提出		現在(申請書提出1ヵ月以内)の施設の状況がわかる写真を添付してください。各施設最低2枚
陸上競技場の施工年度 (トラックを改修している場合は最終改修年度)		
今後の施設計画について (改修予定などの状況)		
施設利用に関して(利用方法、優先利用、減免、補助金の有無等を含む) ※日本陸連強化対象競技者向けの優遇対応は次の項目で記載してください。		
日本陸連強化対象競技者が使用する際の優遇対応		
医療機関の整備状況 ※近隣機関の状況、連携等		
食事・宿泊施設の整備状況 ※近隣施設の状況等		
交通・移動における利便性等の状況		
施設所有者や地域の理解・協力体制 ※施設所有・管理者、自治体、地元企業等		
その他 ※情報通信環境の整備状況、施設関係者の保有資格等		

提出先: 〒160-0013 東京都新宿区霞ヶ丘町4-2 JAPAN SPORT OLYMPIC SQUARE 9階
日本陸上競技連盟 強化部 NTC担当 (ntc@jaaf.or.jp)、強化育成部 (kyoka@jaaf.or.jp)
TEL: 050-1746-8410(日本陸連)