

部員各位

公益財団法人 日本陸上競技連盟

医事委員会 トレーナー部

## 年間活動報告書記入用紙送付のお知らせ

謹啓

時下、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素より当部へのご理解、ご協力を賜り、誠にありがとうございます。

さて、公益財団法人日本陸上競技連盟医事委員会トレーナー部では部員となりました皆様のうち、B級またはA級トレーナーへの昇格を希望される方には、「(公財)日本陸上競技連盟トレーナー部部員昇格制度に関する規定および施行細則」に基づき年間活動報告書の提出をお願いしております。今年度の提出期限は、2017年1月31日（火）消印有効となり、2016年1月～12月までの活動報告をしていただく形となります。

つきましては、「年間活動報告書記入上の注意」をご参照の上、不備が無いように所定の用紙に必要事項をご記入頂き、上記締切日までに必ず郵送にてご提出下さい。郵送にかかる費用は各自ご負担下さいようお願い申し上げます。記入漏れやお間違がある場合は受理できない場合がございますので、十分ご注意下さい。

報告書が期日までに提出されない場合は、昇格に関しては辞退されたものとさせていただきます。やむをえない理由で提出が遅れる場合はあらかじめ下記までご一報ください。

また、2年間報告書が提出されない場合は、部員としての活動を継続する意思がないものと判断し、以降はトレーナー部の登録から除外させていただきますのであらかじめご了承下さい。

敬具

### 【提出先】

〒163-0717 東京都新宿区西新宿2-7-1 小田急第一生命ビル17階

公益財団法人 日本陸上競技連盟 トレーナー部 総務担当者 宛（担当：村田）

報告書の提出は必ず「郵便」でお願い致します。

FAXもしくはE-mailによる提出は無効となりますので、ご注意下さい。

### 【郵送希望の方へ】

\* トレーナー部からのご連絡を郵送でご希望されている方は、年間活動報告書提出の際、郵便番号・住所・氏名・級を記載した長3の封筒を4枚、82円切手を添付の上同封し、上記提出先までご提出下さい。

### 【お問い合わせ】

\* ご不明な点がございましたら、下記までFAX、E-mail、もしくは郵便にてお願い致します。

電話による問い合わせは受け付けておりません。

FAX : 03-5321-6591

E-mail : trainer-soumu@jaaf.or.jp (住所・メールアドレス等登録情報変更もこちらまでお願いします)

# 公益財団法人日本陸上競技連盟医事委員会トレーナー部 年間活動報告書 2016

## お願いと記入上の注意

### ○お願い

提出は紙に印刷したものを郵送でのみ受け付けます。メール、FAXでの提出はできません。

年間活動報告書は1ページで構成されております。項目3・4・5の大会名や期日などの活動の詳細、および項目7のご意見は、裏面に項目番号とともににお書きください。

集計管理の都合上、複数枚で提出されますと膨大な枚数となってしまいます。A4用紙で1枚のみで提出できるよう、必ず裏面を活用ください（裏面をパソコンで作成される場合も両面印刷でお願いします）。

### ○記入上の注意

#### ・3：2016年に日本陸連トレーナー部からの派遣要請により、陸連が主催する大会に参加・活動した実績

活動実績の「なし」か「ある」を選択し、「ある」の場合は総活動日数（派遣か支援）を記入ください。

詳細（年月日・期間・場所・合宿・遠征名）は裏面に記入ください。

#### ・4：2016年に都道府県陸協もしくは地区陸協からの依頼を受けて陸上競技大会・合宿・遠征に帯同した実績

2016年に都道府県陸協や地区陸協からの依頼を受けて、大会・合宿・遠征（例：県選手権の救護、国体への帯同など）で活動した方は、「ある」に○をつけ、依頼元の都道府県名と総活動日数を記入してください。

なお、陸協からの依頼によらない、チーム・選手への個人的な帯同は含みません。

詳細（年月日・期間・場所・合宿・遠征名）は裏面に記入ください。

#### ・5：上記3、4を除いて、2016年にその他の陸上競技大会・合宿・遠征へ帯同した実績

2016年に日本陸連トレーナー部や都道府県陸協からの依頼以外で大会・合宿・遠征で活動した方は、「ある」に○をつけ、総活動日数を記入ください。

日本陸連、都道府県陸協からの依頼によらない、チーム・選手への個人的な帯同はこちらに含みます。

詳細（年月日・期間・場所・合宿・遠征名）は裏面に記入ください。なお、陸上競技以外の競技での活動は報告の必要はありません。

#### ・6：陸上競技者に対するトレーナー活動について

##### ①活動場所とその日数

陸上競技者に対するトレーナー活動をどのような場所で行ったか、またそれぞれの場所での1年間の総活動日数を記入ください。

一昨年度からフォーマットが1枚となり、詳細は裏面への自由表記となりました。お間違えのないようお願いいたします。

部員の皆様の活動を把握させていただくため、年間活動報告書の正確な記入にご協力よろしくお願いいたします。

## 公益財団法人 日本陸上競技連盟 トレーナー部 年間活動報告書

記入年月日：2017年 月 日

フリガナ  
氏名： 男／女 種別： A級／B級／C級／復活申請中  
生年月日： 年 月 日 生（満 歳） 所属先： \_\_\_\_\_  
社会人／学生（\_\_\_\_\_年次生）

3月セミナー受講年：\_\_\_\_\_年

研修会参加実績について ※参加した会の□にチェック✓をつけて下さい

- |                                                |                                                |                                               |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 2013年1月(スプリント動作)      | <input type="checkbox"/> 2013年8月(Jr.コンディショニング) | <input type="checkbox"/> 2014年1月(体幹トレーニング)    |
| <input type="checkbox"/> 2014年8月(足部の構造)        | <input type="checkbox"/> 2015年1月(25周年フォーラム)    | <input type="checkbox"/> 2015年1月(膝リハ・補強トレ)    |
| <input type="checkbox"/> 2015年9月(頭部外傷と救護)      | <input type="checkbox"/> 2016年1月(大腿部の構造)       | <input type="checkbox"/> 2016年7月(救護、@岡山or鹿児島) |
| <input type="checkbox"/> 2016年9月(搬送法と救護、2日間開催) |                                                |                                               |

## 1：2016年中に新たに取得した資格について

なし／ある

※「ある」の方は、該当する資格に○をつけてください。

- ・はり師 ・きゅう師 ・あマ指師 ・柔道整復師 ・理学療法士
- ・日本体育協会公認アスレティックトレーナー（取得・受検中・受講中） その他（ ）

## 2-1：2016年の派遣希望調査の提出について ※あてはまるものを○で囲んで下さい

- ・メールで提出した
- ・はがきで提出した
- ・提出していない

## 2-2：「提出した」と答えた方のみ →派遣を希望したが、全て派遣対象とならなかった

はい／いいえ

## 3：2016年に日本陸連トレーナー部からの派遣要請により、陸連が主催する大会に参加・活動した実績

なし／ある（活動日数：派遣 日/年、支援 日/年）（東京・神戸マラソンを含む）  
→裏面に詳細（年月日・期間・場所・合宿・遠征名）

## 4：2016年に都道府県陸協もしくは地区陸協からの依頼を受けて陸上競技大会・合宿・遠征へ帯同した実績

なし／ある（都道府県名： 、活動日数： 日/年）  
→裏面に詳細（年月日・期間・場所・合宿・遠征名）

## 5：上記3、4を除いて、2016年にその他の陸上競技大会・合宿・遠征へ帯同した実績

なし／ある（活動日数： 日/年） →裏面に詳細（年月日・期間・場所・合宿・遠征名）

## 6：陸上競技者に対するトレーナー活動について

なし／ある ※「ある」の場合、下記の該当項目を選択して下さい（複数回答可）

## ①活動場所とその日数（年間の総日数）

競技場やロード（ 日）・トレーニング場（ 日）・学校運動場（ 日）・治療院（ 日）  
病院（ 日）・その他（ 、（ 日））

## ②対象： 子ども（幼児、小学生）・学生（中、高、大）・実業団・プロ・一般

## ③種目： 全て・短距離・障害・中距離・長距離（マラソン含む）・競歩・跳躍・投擲・混成

## ④活動内容

治療・リハビリテーション指導・テープング実施・トレーニング指導・監督コーチとの連絡  
医療機関との連携・その他（ ）

## 7：トレーナー部へのご意見・ご要望 →裏面に記載下さい