日本トレーニング科学会入会申込書

（会員番号　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　※楷書でご記入下さい。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ふりがな** |  | **性別** | 　　　男　　　女 |
| **氏名** |  | **生年月日** | 西暦　　　　年　　　月　　　日 |
| **現住所** | 〒 |
| ＴＥＬ |  |  |  |
| **勤務先****所属先** | 名称 |  | * 学生の方のみ○をしてください。

1．学部生　2．大学院生　3．研究生等 |
| 所在地 | 〒 |
| ＴＥＬ |  |  |  |
| **連絡先** | E-mail |  |
| **＜スポーツとの主な関わり＞**　＊いずれかに○をして下さい |
| 1．保健体育教員 2．スポーツドクター |
| 3．研究者・スポーツ科学者　　　　　　　　　　　4．トレーナー |
| 5．指導者・コーチ（競技：　　　　　　　　　）　　　6．選手（　　　　　　　　　　　　） |
| 7．インストラクター（競技：　　　　　　　　）　 8．栄養スタッフ |
| 9．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **＜スポーツに関する資格をお持ちの方はその資格をご記入下さい＞**　　　例：JSPO公認コーチ、JSPO公認アスレチック・トレーナー、理学療法士 |
|  |
| **＜研究分野＞**　　　　例：運動生理、コーチング、バイオメカニクス　　　＊複数可 |
|  |
| **＜関係するスポーツ種目＞**　　　例：テニス、陸上（短・長距離）　　　　＊複数可 |
|  |
| **＜学会誌の送付＞**どちらかに○をつけてください。 | 冊子体での学会誌送付を　　希望する　（自宅・勤務先）　　　　希望しない　　　　　　※学会誌はオンライン（学会ウェブサイト）で閲覧可能です |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　 | 申込日（書類到着） | 　 |
| 事務局記入欄 | 入会日（手続き完了） | 　 |
| 　 | 初年度振込確認 | 　 |