**アスレティックトレーナー養成講習会受講希望申請書**

一般社団法人　島根県理学療法士会

会　長　　　太田　真英　様

受講希望者氏名：

所属：

(1)島根県理学療法士会とのこれまでの関わり

①島根県理学療法士会内でのトレーナーとしての活動実績（出来るだけ詳しくお願いします）

②国民体育大会を含む国内での活動実績

(2) 資格取得後の島根県理学療法士会における活用方法

島根県理学療法士会での今後のトレーナーとしての活用方法希望