



第7回 JSPO 指育発第 353 号
令和 8 年 3 月 3 日

加盟都道府県スポーツ協会
加盟競技団体
加盟関係スポーツ団体
準加盟団体
事務局 長 様

公益財団法人日本スポーツ協会
事務局長 岩田 史昭

令和 8 年度日本スポーツ協会公認スポーツドクター養成講習会の
開催及び受講者の推薦について(依頼)

平素より当協会スポーツ推進事業に対し、格別なるご理解とご協力をいただき、感謝申し上げます。
さて、標記講習会を別添要項のとおり開催いたしますので、通知いたします。

については、貴団体に関わる医師から受講の希望がございましたら、下記書類をご準備のうえ、期日までに当協会へご推薦いただきますようお願い申し上げます。

また、女性医師、産婦人科医師、精神科医師の受講希望がございましたら、優先的に推薦していただきますよう重ねてお願い申し上げます。

なお、推薦者がいない場合でも、別添様式にてその旨ご連絡いただきますよう、併せてお願い申し上げます。

記

1. 募集人数

- ・基礎科目からの受講者:200 人程度
- ・応用科目からの受講者:100 人程度

*上記は全体での募集人数となります。各団体の申込者数の上限は定めておりませんが、全団体の申込者が募集人数を上回った場合、優先順位が下位の方は受講をお断りさせていただく場合がございます。

2. 提出書類

- (1)新規受講者の推薦について
 - (2)新規受講者推薦名簿
 - (3)新規受講申込書(顔写真貼付)
 - (4)医師免許証の写し(A4 サイズ)
 - (5)日本医師会認定健康スポーツ医認定証、日本整形外科学会スポーツ医の認定証、日本整形外科学会認定スポーツ医学研修会の総論(25 単位)または総論 A 修了証の写し
- *基礎科目免除者がいる場合

3. 送付先

公益財団法人日本スポーツ協会 スポーツ指導者育成部 指導者育成課
スポーツドクター担当

〒160-0013 東京都新宿区霞ヶ丘町 4 番 2 号 JAPAN SPORT OLYMPIC SQUARE

* 上記まで郵送にてご提出ください。

* 提出書類(2)の「新規受講者推薦名簿」については、エクセル形式のファイルを下記 E メールアドレス宛にもご提出ください。

<E メールアドレス> sports-doctor@japan-sports.or.jp

4. 推薦期限

令和 8 年 5 月 13 日(水) 必着

5. 同送資料

- (1)開催要項
- (2)公認スポーツドクター養成講習会カリキュラム
- (3)受講の流れ
- (4)新規受講者の推薦について(様式)
- (5)新規受講者推薦名簿(様式)
- (6)新規受講申込書(様式)
- (7)診療科目 ID・専門スポーツ ID 一覧

6. その他

上記資料を含む詳細については、当協会ホームページからご確認いただけます。

<URL> <https://www.japan-sports.or.jp/coach/tabid217.html>

(トップページ ⇒ スポーツ指導者 ⇒ 養成講習会 ⇒ スポーツドクター)



【本件に関する問合せ先】

スポーツ指導者育成部 指導者育成課

スポーツドクター担当 田中・駒田

TEL:03-6910-5812

E-mail:sports-doctor@japan-sports.or.jp