

平成22年6月1日

各 位

岩手県バスケットボール協会
会 長 赤 坂 俊 幸
理事長 藤 原 修

メディカルスタッフ募集について

このたび、岩手県バスケットボール協会「強化特別委員会」は、平成28年岩手国体に向けての強化の一環として、メディカル部門の体制づくりに着手することになりました。

そこで、岩手県バスケットボール協会のメディカル部門に協力していただけるスタッフの方を下記により募集いたします。

記

1. 対象者

- ① いわてアスレティックトレーナー認定講習受講者
- ② 医療関係の有資格者
- ③ 救急心肺蘇生法などの認定者
- ④ 体育大学・体育系専門学校卒業者
- ⑤ 医療系大学・専門学校卒業者
- ⑥ トレーニング指導資格取得者
- ⑦ トレーニング指導経験者

2. 募集方法

- ① いわてアスレティックトレーナー認定講習会でのアナウンス
- ② 岩手県バスケットボール協会ホームページ上
- ③ その他

3. 期限（第2回目）

平成22年6月1日（月）～12月31日（金）

4. 申請先

岩手県バスケットボール協会事務局

〒023-0864 奥州市水沢区龍ヶ馬場5-1 水沢高等学校 藤原修気付

TEL 0197-24-3151 FAX 0197-22-3037

E-mail: fujiwara-osamu@msw-h.iwate-ed.jp

5. 申請後の流れ

岩手県バスケットボール協会メディカルアドバイザーと連携（話し合い・情報交換）しながら、県選抜チーム等の帯同を進めていく。

〔メディカルアドバイザー〕

近藤晃弘氏（医学博士：近藤整骨院）

菅原忠良氏（アスレティックトレーナー：TSI 鍼灸トレーナーズルーム）

**岩手県バスケットボール協会メディカルスタッフ
募 集**

1 募集者現況

ふりがな		性別	生年月日（年齢）
氏 名		男・女	昭・平 年 月 日 (歳)
最 終 学 歴	学 校 名		
	学部・学科名	学部	学科
	卒 業 年 度	昭和 ・ 平成	年度卒業
現 住 所	〒 TEL ()		
勤 務 先 及 び 住 所	【勤務先名】		
	〒 TEL ()		

2 募集条件の確認 ※該当する項目に○をしてください。

ア いわてアスレティックトレーナー養成セミナー受講者

イ 医療従事者または医療系大学・専門学校卒業者

ウ 体育学系の大学または専門学校卒業者

エ トレーニング指導資格認定者またはトレーニング指導経験者

オ その他、以上の項目に準ずる経験者

()

3 従事している医療業務について、記載してください。

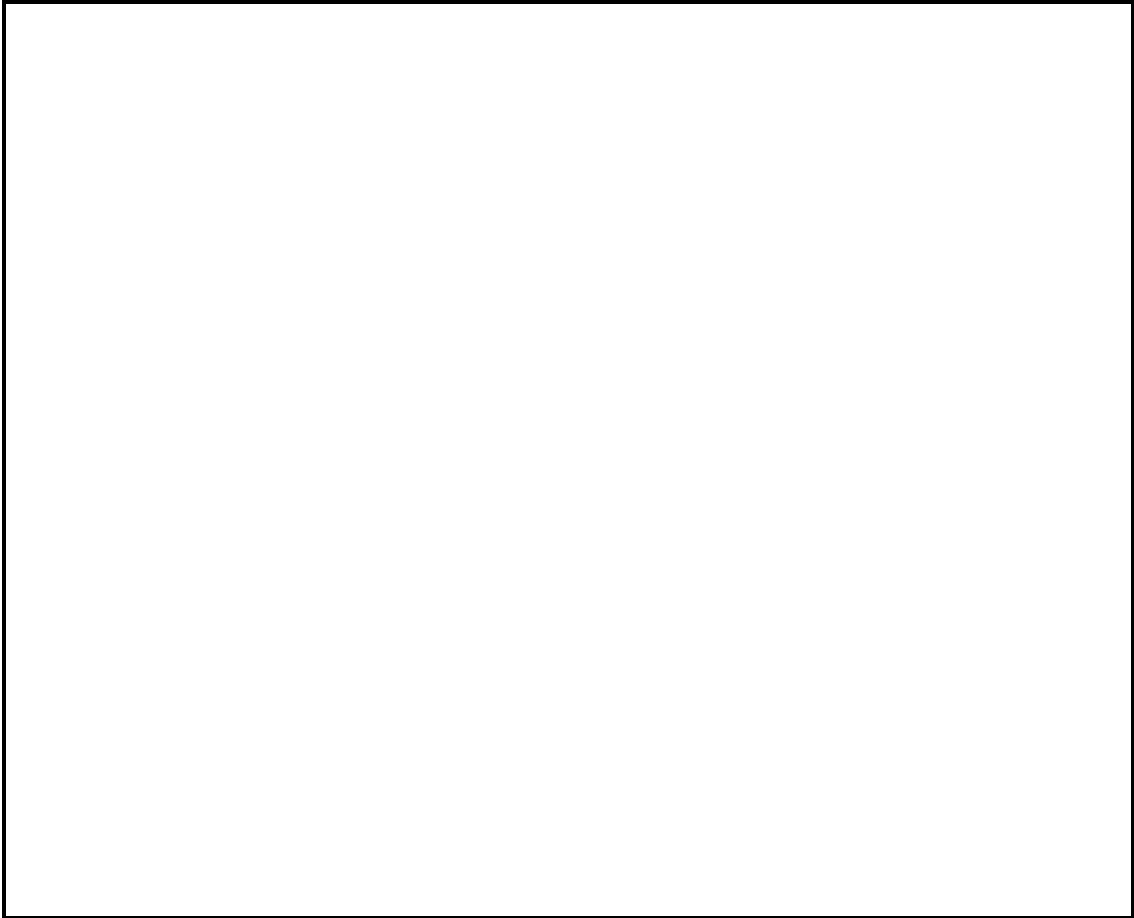
従 事 業 務	
保 有 資 格	
認 定 団 体	

4 医療業務以外の認定（救急心肺蘇生法など）について、記載してください。

5 これまでの活動について、記載してください。（過去5年間）

活動期間	活動の対象	主たる活動場所	主たる活動内容
【記載例】 平成 21 年 8 月	県立〇〇高校 バスケット部	インターハイに に同行	テーピングやアスレティック リハビリテーションを担当

6 募集の動機について記載してください。



7 「チーム岩手」の競技力向上に向けたトレーナーの必要性について、あなたの考えを記載してください。

