



加盟競技団体等
事務局長 殿

第 26 回体協育成発第 416 号
平成 27 年 3 月 2 日

公益財団法人 日本体育協会
事務局長 川島



平成 27 年度公認スポーツデンティスト養成講習会
新規受講者の推薦について(依頼)

平素より本会諸事業に対し格別なるご理解とご協力をいただき誠にありがとうございます。

さて、本会では、スポーツ歯科に関して高い実践能力を有する人材を育成し、様々なスポーツの現場におけるアスリートのパフォーマンス維持向上、地域住民のスポーツを通じた健康づくりの支援等に寄与することを目的に、標記養成講習会を別添開催要項に基づき開催いたします。

つきましては、来年度より、同養成講習会において加盟競技団体等の推薦枠を設けることといたしましたので、別添選考基準に該当する貴団体に関わる歯科医師より受講の希望がございましたら、下記提出書類を準備のうえ、本会までご推薦いただきますようお願い申し上げます。

記

1. 提出書類
 - ①新規受講者推薦書
 - ②新規受講申込書(顔写真2枚:1枚貼付、1枚同封)
 - ③歯科医師免許の写し(A4サイズ)
 - ④日本スポーツ歯科医学会認定医 認定書写し(スポーツ歯科医学Ⅱ免除申請者)
2. 提出先 公益財団法人 日本体育協会スポーツ指導者育成部(スポーツデンティスト担当)
〒150-8050 東京都渋谷区神南1-1-1岸記念体育会館
(注)上記まで郵送等にてご提出ください。
3. 推薦期限 平成 27 年 4 月 30 日(木) 本会必着
4. 同封資料
 - ①開催要項
 - ②公認スポーツデンティスト養成講習会カリキュラム
 - ③受講の流れ
 - ④加盟競技団体等推薦 新規受講者選考基準
 - ⑤新規受講者推薦書(様式)
 - ⑥新規受講申込書(様式)
 - ⑦専門スポーツ・ID 一覧
5. その他 公認スポーツデンティストの詳細は本会ホームページよりご確認いただけます。
URL: <http://www.japan-sports.or.jp/coach/tabid/899/Default.aspx>
(トップページ ⇒ スポーツ指導者 ⇒ 資格をとりたい! ⇒ どんな資格があるの? ⇒ スポーツデンティスト)

<本件に関するお問い合わせ先>

公益財団法人 日本体育協会
スポーツ指導者育成部(スポーツデンティスト担当)
TEL:03-3481-2226 FAX:03-3481-2284
メール:sports-dentist@japan-sports.or.jp

公益社団法人 日本歯科医師会(スポーツデンティスト担当)
TEL:03-3262-9213 FAX:03-3262-9885

平成27年度 日本体育協会公認スポーツデンティスト養成講習会
開催要項

1. 目的 様々なスポーツの現場においてアスリートのパフォーマンス維持向上をはじめとして、地域住民のスポーツを通じた健康づくりを支援し、健康寿命の延伸、QOLの維持向上等に寄与できるよう、スポーツ歯科に関する高い実践能力を有する人材を確保し、スポーツ歯科分野のレベルアップを図るために、標記養成講習会を開催する。
2. 主催 公益財団法人 日本体育協会
公益社団法人 日本歯科医師会
3. カリキュラム 医科共通 I・II (25単位)
スポーツ歯科医学 I・II (21単位) 【別紙カリキュラム一覧参照】

4. 実施方法 <新規受講者>

科目	期日	会場
医科共通 I	10月17日(土) 9:50~18:00 10月18日(日) 9:00~17:50	「ベルサール神田」 〒101-0053 東京都千代田区神田美土代町7 住友不動産神田ビル 2・3F
医科共通 II	平成 28 年 1月9日(土) 9:55~17:40 1月10日(日) 9:00~16:50	「ベルサール半蔵門」 〒102-0083 東京都千代田区麹町1-6-4 住友不動産半蔵門駅前ビル 2F

<医科共通 I・II 修了者>

科目	期日	会場
スポーツ歯科医学 I	7月18日(土) 9:00~18:00 7月19日(日) 9:00~17:50	「歯科医師会館」 〒102-0073 東京都千代田区九段北4-1-20
スポーツ歯科医学 II	11月21日(土) 13:00~17:30 11月22日(日) 10:00~16:35	「東京歯科大学」 〒101-0061 東京都千代田区三崎町2-9-18

【注意事項】

- 期日は予定であり、事情により変更する場合がある。
- 医科共通は公認スポーツドクター養成講習会の基礎科目と同一日程・会場で実施する。
- 講習は単位制とし、各科目においては I・II のいずれからでも受講できる。
- スポーツ歯科医学は、医科共通を修了した翌年度以降に受講となる。同一年度内に医科共通とスポーツ歯科医学を同時に受講することはできない。
- 日本スポーツ歯科医学会認定医の資格保有者は、スポーツ歯科医学 II が免除となる。

5. 受講条件 平成27年4月1日時点で日本国の歯科医師免許取得後4年を経過(平成23年4月1日以前に取得)しており、以下のいずれかを満たす者のうち、日本歯科医師会および日本体育協会が認めた者。
 - (1) 都道府県歯科医師会より推薦された者(都道府県歯科医師会と緊密な連携のもと、各地域で活動する必要があることから)。
 - (2) 別に定める選考基準を満たし、日本体育協会加盟競技団体等から推薦された者。

6. 募集人数 100名以内
7. 申込方法 受講申込者は以下の書類を推薦団体へ提出する。推薦団体は申込書類を確認のうえ、都道府県歯科医師会又は日本歯科医師会へ、日本体育協会加盟競技団体等は新規受講者推薦書と併せて日本体育協会へ提出する。
- (1) 新規受講申込書(顔写真2枚:1枚貼付、1枚同封)
 - (2) 歯科医師免許の写し(A4サイズ)
 - (3) 日本スポーツ歯科医学会認定医 認定証写し(スポーツ歯科医学Ⅱ免除申請者)
8. 申込期限 推薦団体が別に定める。
なお、推薦団体から日本歯科医師会、日本体育協会への提出期限は平成27年4月30日(木)必着とする。
9. 受講者の決定 (1) 内定
- 日本体育協会指導者育成専門委員会スポーツデンティスト部会(以下、「デンティスト部会」)にて申込書の内容を審査のうえ受講者を内定し、日本体育協会より当該者へ通知する。
 - 受講内定者は、内定通知に従い、受講料の納入および日本体育協会受講管理システムのアカウント取得を完了すること。指定期日までに受講料を納入しない場合は内定を取り消す場合がある。
- (2) 決定
- 受講料納入者に対し受講決定通知を送付する。養成講習会への参加にあたっては、原則受講者本人が受講管理システムより申込を行う。
 - 受講有効期間は、受講開始年度を含め6年間とする。
 - 受講有効期間内に全てのカリキュラムを修了できない場合は、デンティスト部会で受講期間の延長が認められた場合を除き、再度新規受講申込を必要とする。
 - 受講者としてふさわしくない行為があったと認められたときは、デンティスト部会で審査のうえ、受講が取り消される。
10. 受講料 50,400円(スポーツ歯科医学Ⅱ免除なし)
(教材費含) 36,000円(スポーツ歯科医学Ⅱ免除)
- 【注意事項】
- 一度納入された受講料は返金しない。なお、受講決定後にスポーツ歯科医学Ⅱの免除申請を行った場合も同様とする。
 - 受講料は日本体育協会が送付する受講内定通知到着後に納入すること。
 - 上記受講料は受講修了あるいは受講有効期限まで有効となる。
 - スポーツ歯科医学Ⅱの実習にあたっては別途材料費等を徴収する場合がある。
 - 講習会参加に係る経費(宿泊、交通費等)は自己負担とする。
11. 資格取得 (1) 受講修了
- 全てのカリキュラムを修了した者には、日本体育協会より受講修了通知および資格審査にかかるスポーツ歯学臨床経歴書を送付する。
 - 受講修了者は指定期日までにスポーツ歯学臨床経歴書に必要事項を記入し、日本歯科医師会または日本体育協会へ提出する。
- (2) 審査
- デンティスト部会にてスポーツ歯学臨床経歴書を基に相当の臨床経験を有しているかの審査を行い、公認スポーツデンティスト新規登録対象者を決定する。

(3) 登録および認定

- 新規登録対象者は、日本体育協会より別途送付される登録手続きに関する案内に基づき、指定期日までに登録料を支払う。
- 登録料は4年間で40,000円とする。新規登録時は初期登録手数料として別途3,000円が必要となる。
- 新規登録対象者からの登録料支払いをもって公認スポーツデンティストとして認定し、認定証および登録証を交付する。資格有効期間は4年間とする。

12. その他

(1) 未修了者の次年度以降の講習会受講について

- 前年度までに全てのカリキュラムを修了しなかった者には、受講有効期限満了まで、当該年度の受講案内を医科共通は日本体育協会より、スポーツ歯科医学は日本歯科医師会より送付する。
- 受講者は開催日程等確認のうえ、所定の方法にて講習会参加を申し込む。

(2) 資格の更新のための義務研修について

公認スポーツデンティストは、有効期限を迎える6ヶ月前までに日本歯科医師会が定める研修会(義務研修)に参加しなければならない。

(3) 個人情報の取扱いについて

本養成講習会の受講に際し取得した個人情報は、日本体育協会および日本歯科医師会が本養成講習会の実施に関する連絡(資料の送付等)やスポーツデンティスト関係事業を実施する際に利用し、これ以外の目的に利用しない。

<スポーツ歯科医学に関するお問い合わせ>

公益社団法人 日本歯科医師会 スポーツデンティスト担当
〒102-0073 東京都千代田区九段北4-1-20
TEL:03-3262-9213 FAX:03-3262-9885

<公認スポーツ指導者資格および医科共通に関するお問い合わせ>

公益財団法人 日本体育協会スポーツ指導者育成部 スポーツデンティスト担当
〒150-8050 東京都渋谷区神南1-1-1 岸記念体育会館
TEL:03-3481-2226 FAX:03-3481-2284 メール:sports-dentist@japan-sports.or.jp

フェアプレイで日本を元気に ~あくしゅ、あいさつ、ありがとう~
目指せ 100万人のフェアプレイ宣言! WEBで好評受付中!

<http://www.japan-sports.or.jp/fair/> 公益財団法人 日本体育協会

~スポーツ界における暴力行為根絶に向けたスローガン~

暴力0(ゼロ) 心でつなぐスポーツの絆

日本体育協会公認スポーツデンティスト養成講習会 カリキュラム

◆医科共通は4日間の日程で講習会を実施(日本体育協会主催の講習会に参加)。

カテゴリ	No	カリキュラム	時間	単位数
医科 共通 I	1	スポーツ医学概論	1	1
	2	神経・筋の運動生理とトレーニング効果	1	1
	3	呼吸・循環系の運動生理とトレーニング効果	1	1
	4	内分泌・代謝系の運動生理とトレーニング効果	1	1
	5	運動と栄養・食事・飲料	1	1
	6	女性と運動	1	1
	7	発育期と運動(小児科系)	1	1
	8	中高年者と運動(内科系)	1	1
	9	発育期と運動(整形外科系)	1	1
	10	中高年者と運動(整形外科系)	1	1
	11	メンタルヘルスと運動	1	1
	12	運動のためのメディカルチェックー内科系	1	1
	13	運動のためのメディカルチェックー整形外科系	1	1
医科 共通 II	14	運動と内科的障害(急性期・慢性期)	1	1
	15	スポーツによる外傷と障害(1)上肢	1	1
	16	スポーツによる外傷と障害(2)下肢	1	1
	17	スポーツによる外傷と障害(3)脊椎・体幹	1	1
	18	スポーツによる外傷と障害(4)頭部	1	1
	19	運動負荷試験と運動処方の基本	1	1
	20	運動療法とリハビリテーションー内科系疾患	1	1
	21	運動療法とリハビリテーションー運動器疾患	1	1
	22	ドーピング防止	1	1
	23	障害者とスポーツ	1	1
	24	保健指導	1	1
	25	スポーツ現場での救急処置	1	1
医科共通計			25時間	25単位

◆スポーツ歯科医学は4日間の日程で講習会を実施(日本歯科医師会主催の講習会に参加)。

カテゴリ	No	カリキュラム	時間	単位数
スポーツ 歯科医学 I	1	スポーツ歯科概論	1	1
	2	スポーツ医学のトピックス	1	1
	3	スポーツと歯科(1):競技選手に多い疾患ー硬組織疾患	1	1
	4	スポーツと歯科(2):競技選手に多い疾患ー軟組織疾患	1	1
	5	スポーツと歯科(3):歯科疾患の予防	1	1
	6	スポーツと歯科(4):咬合と全身の関係ー神経筋機能	1	1
	7	スポーツと歯科(5):咬合と全身の関係ー身体平衡機能	1	1
	8	スポーツと歯科(6):咬合と全身の関係ー脳機能, 生活体力・ADL, ほか	1	1
	9	薬物療法とドーピングコントロール	1	1
	10	海外遠征と歯科	1	1
	11	唾液検査の実際	1	1
	12	咬合解析・顎運動検査の実際	1	1
	13	顎関節障害に対する運動療法の実際	1	1
	14	オーラルリハビリテーションの実際	1	1
スポーツ 歯科医学 II	15	スポーツ外傷とスポーツ障害(1):硬組織・軟組織等	1	1
	16	スポーツ外傷とスポーツ障害(2):筋組織とテーピング	1	1
	17	スポーツ外傷とスポーツ障害(3):顎骨・軟組織の外科対応	1	1
	18	スポーツ歯科外傷の安全対策(1):総論・安全指導	1	1
	19	スポーツ歯科外傷の安全対策(2):マウスガード, フェイスガード	1	1
	20	スポーツ歯科外傷の安全対策(3):マウスガード製作・調整	3	1
	21	スポーツ現場における歯科的応急処置	1	1
スポーツ歯科医学計			23時間	21単位

※スポーツ歯科医学会認定医は、スポーツ歯科医学Ⅱの科目を受講免除とすることができる。

【平成27年度版】

日本体育協会公認スポーツデンティスト養成講習会 受講の流れ

<新規受講者>

時期(目安)	内容
<平成27年> 2月～3月	<p style="text-align: center;">開催案内(推薦依頼)</p> <p style="text-align: center;"><日体協 ⇒ 加盟競技団体等(推薦団体) / 日歯 ⇒ 都道府県歯科医師会(推薦団体)></p> <p style="text-align: center;">受講申込</p> <p style="text-align: center;"><受講希望者 ⇒ 推薦団体></p> <p>◆申込書類</p> <ol style="list-style-type: none">①新規受講申込書(顔写真2枚:1枚貼付、1枚同封)②歯科医師免許の写し(A4サイズ) / 平成27年4月1日時点で取得後4年を経過していること③日本スポーツ歯科医学会認定医認定証の写し(スポーツ歯科医学Ⅱ免除申請者) <p>◆申込期限</p> <p>推薦団体が別に定める ⇒各推薦団体は所定の期日までに日本歯科医師会、日本体育協会へ提出する。</p>
～4月	<p style="text-align: center;">新規受講者推薦</p> <p style="text-align: center;"><推薦団体 ⇒ 日体協または日歯></p> <p>◆推薦書類</p> <ol style="list-style-type: none">①新規受講者推薦書(加盟競技団体等のみ)②申込書類(新規受講申込書ほか) <p>◆推薦期限</p> <p>平成27年4月30日(木) 必着 ⇒日体協指導者育成専門委員会スポーツデンティスト部会にて内定</p>
6月下旬頃	<p style="text-align: center;">受講内定通知</p> <p style="text-align: center;"><日体協・日歯 ⇒ 受講内定者、推薦団体></p> <p>◆送付書類</p> <ol style="list-style-type: none">①通知文書(受講料振込案内)②受講内定者名簿(推薦団体のみ) <p>◆受講内定者</p> <ol style="list-style-type: none">①指定の期日までに受講料を納入 50,400円(教材費含む / スポーツ歯科医学Ⅱ免除なし) 36,000円(教材費含む / スポーツ歯科医学Ⅱ免除)②日体協受講管理システムのアカウント取得 ※本人による取得(推奨)または日体協による代理取得
8月	<p style="text-align: center;">受講決定通知</p> <p style="text-align: center;"><日体協・日歯 ⇒ 受講決定者、推薦団体></p> <p>◆送付書類(予定)</p> <ol style="list-style-type: none">①受講決定通知文書②受講者証③スポーツ医学研修ハンドブック(基礎科目編) <p>◆受講決定者(新規受講者)</p> <ol style="list-style-type: none">①日体協受講管理システムより養成講習会への参加申込 ※本人による申込(推奨)または日体協による代理申込②受講者証、スポーツ医学研修ハンドブックを持参のうえ養成講習会に参加

<新規受講者>

時期(目安)	内容
<p><平成27年> 10月～</p>	<p style="text-align: center;">「医科共通Ⅰ・Ⅱ」を受講 <新規受講者、過年度継続受講者></p> <p>◆医科共通Ⅰ(スポーツドクター養成講習会「基礎科目Ⅰ」と同時開催) 期日:平成27年10月17日(土)～18日(日) 場所:ベルサール神田</p> <p>◆医科共通Ⅱ(スポーツドクター養成講習会「基礎科目Ⅱ」と同時開催) 期日:平成28年1月9日(土)～10日(日) 場所:ベルサール半蔵門</p> <p>⇒医科共通修了者は、修了翌年度以降に「スポーツ歯科医学」を受講 ※スポーツ歯科医学の受講案内については日歯より別途送付</p>
<p><平成28年以降></p>	<p style="text-align: center;">「スポーツ歯科医学Ⅰ・Ⅱ」を受講 <医科共通修了者(過年度継続受講者含む)></p> <p>◆スポーツ歯科医学Ⅰ 期日:未定</p> <p>◆スポーツ歯科医学Ⅱ(日本スポーツ歯科医学会認定医は免除) 期日:未定</p>
<p><受講修了後></p> <p>2月中旬頃</p>	<p style="text-align: center;">受講修了通知 <日体協・日歯⇒受講修了者、推薦団体></p> <p>◆送付書類(予定) ①受講修了通知文書 ②資格審査要領 ③スポーツ歯学臨床経歴書 ④受講修了者名簿(推薦団体のみ)</p> <p>◆受講修了者 所定の期日までにスポーツ歯学臨床経歴書を推薦団体へ提出 ⇒スポーツデンティスト部会にて審査のうえ新規登録対象者を決定(1月以降)</p> <p style="text-align: center;">新規登録手続きに関する案内送付 <日体協⇒新規登録対象者></p> <p>◆新規登録対象者 ①案内に基づき、登録内容の確認および登録料の納入 40,000円(登録料)+3,000円(初期登録手数料) ※公認スポーツ指導者資格を別に保有する場合は登録料が異なる ②期日までに登録手続きを完了した者を4月付で公認スポーツデンティストとして認定・登録 登録証および認定証を交付(資格有効期間は4年間) 資格更新にあたっては、有効期限の6ヶ月前までに指定の研修会(義務研修)に参加</p>

<未修了者(過年度継続受講者)>

時期(目安)	内容
<p><平成27年> 5月以降</p>	<p style="text-align: center;">開催案内 <日体協・日歯⇒過年度継続受講者></p> <p>◆送付書類(予定) ①開催案内文書 ②開催要項 ③日程表・会場案内図 ※スポーツ歯科医学の受講案内については日歯より別途送付</p>

日本体育協会公認スポーツデンティスト養成講習会 加盟競技団体等推薦 新規受講者選考基準

標記養成講習会の受講者については、以下に定める選考基準に則り、本会指導者育成専門委員会スポーツデンティスト部会(以下、「デンティスト部会」)にて新規受講申込書を審査のうえ選考いたします。

各団体におかれましては、選考基準を十分にご留意のうえ、新規受講者を推薦いただきますようお願いいたします。

1. 募集人数 20名以内
2. 推薦者数 各団体1名とする。
3. 選考基準 資格取得後、日本歯科医師会の活動に積極的に協力できる者で、デンティストとしてスポーツ現場での活動実績があり、以下のいずれかの基準を満たしていること。
なお、選考にあたっては、競技規則でスポーツマウスガードの装着が義務化等されている競技において活動実績が顕著な者を優先する。
 - ① 日体協加盟競技団体等 医科学・医事専門 委員
 - ② 日本オリンピック委員会(JOC) 強化スタッフまたは情報・医・科学専門部会委員
 - ③ アジア大会、世界選手権、オリンピック帯同・サポートスタッフ

【注意事項】

- 活動実績が未記入または記入内容が著しく乏しい場合は審査対象外とする。
- 同一人物が複数の団体から推薦された場合、いずれか一団体のみの推薦を審査の対象とする(審査の対象外となった推薦団体の名簿からは除外する)。なお、どの団体からの推薦を受理するかについては、デンティスト部会にて決定することとし、当該団体にその旨を一律通知する。
- 資格取得後、日本歯科医師会の活動に非協力的な者がいた場合、当該団体からの今後の推薦は受け付けない。

平成 27 年度 日本体育協会公認スポーツインストラクター養成講習会
新規受講者 推薦書

1. 標記講習会受講希望者の推薦を (1)する (2)しない (どちらかに○)

(1)の場合下記にご記入ください。

①受講希望者名	②推薦団体でのこれまでの主な活動内容 (具体的に記入してください)	③資格取得後推薦団体での活用方法 (具体的に記入してください)

※ 審査の結果、受講内定者として選考されない場合もありますので、予めご承知おきください。

※ 上記項目②、③についても審査の対象となりますので詳細に記入してください。

2. 推薦者を決定した会議体があればその会議の名称をご記入ください。

	例：本会医科学委員会にて決定 等
--	------------------

3. スポーツマウスガードの装着など、歯の外傷予防に関する競技規則等がありますか？ (1)ある (2)ない (どちらかに○)

(1)の場合は、競技規則等の資料を添付してください。

団体名	
代表者名	

＜日本体育協会加盟競技団体等推薦＞
 平成27年度 日本体育協会公認スポーツデンティスト養成講習会
 新規受講申込書

推薦団体 (プルダウン)	(日本体育協会加盟競技団体等)	※記入不要
-----------------	-----------------	-------

顔写真貼付
3ヶ月以内に
撮影したもの
(4cm×3cm)

顔写真は2枚必要です。
(1枚貼付/1枚同封)

写真の裏面には必ず
氏名を記入してください。

フリガナ			
氏名			性別
ローマ字表記 (全て大文字)			
生年月日 (西暦) yyyy/mm/dd			年齢

(4月1日時点)

資料送付先 (どちらかに○)	自宅 ・ 勤務先		
自宅	〒 -		
	TEL (ハイフンで区切る)		FAX (ハイフンで区切る)
	携帯TEL (ハイフンで区切る)		携帯メール ※
	メール		

※携帯メールについては、養成講習会の開催期間中などにおいて災害が発生し、携帯電話の通話ができない場合に連絡するためのものであり、通常の利用で使用することはありません。

勤務先 (所属部署)			
勤務先	〒 -		
	TEL (ハイフンで区切る)		FAX (ハイフンで区切る)
	メール		

＜医療資格系情報＞

平成27年4月1日時点で歯科医師免許取得後4年が経過(平成23年4月1日以前に取得)していること。

歯科医師 免許取得日		免許番号 (A4サイズ写し添付)	
最終学歴	※大学(大学院)、学部、学科ほか		卒業・修了年度 昭和・平成 年 卒業・修了
受講修了後の情報公開について			主に携わっているスポーツ(3つまで) (プルダウン)
公認スポーツデンティストの普及、社会的認知度向上の観点から、 同意を得られた受講修了者の氏名、関連スポーツ、勤務先都道府県を 日本体育協会ホームページに公開するとともに、プレスリリースを出す予定です。 情報公開の可否について、該当する方に○をしてください。			①
情報公開について			②
了承する ・ 了承しない			③

＜スポーツ歯科医学Ⅱ 免除希望＞ 【該当する場合は○】

保有資格	日本スポーツ歯科医学会認定医	有効期限 昭和・平成 年 月 日
------	----------------	---------------------

※資格証明書写しを添付してください
 <裏面も必ず記入してください>

期間	推薦団体における役職・活動歴
年 月 ~ 年 月	
年 月 ~ 年 月	
年 月 ~ 年 月	
年 月 ~ 年 月	

公認スポーツデンティストの資格取得動機を記入してください。

デンティストとしてのスポーツ現場での活動実績を記入してください。(現在の活動を含む)

活動期間 <例:〇〇年~現在>	活動対象 <例:〇〇 日本代表>	活動内容 <例:合宿・大会に同行し、歯のチェック・治療をサポート>

資格取得後、スポーツデンティストとして取り組みたい活動に○をしてください
(複数回答可)

<input type="checkbox"/>	A 競技会等での医事運営
<input type="checkbox"/>	B スポーツクラブ(チーム)の担当歯科医として参画、選手の健康管理、診療、歯科医学的指導・助言
<input type="checkbox"/>	C 学校と協力し、歯科医師の立場から体育活動のスポーツ歯科医学的指導・助言
<input type="checkbox"/>	D (市民スポーツレベルからトップアスリートまでを含む) スポーツ参加者の歯科メディカルチェック、健康診断、診療など
<input type="checkbox"/>	E 歯科的トラブルを抱えている人の改善策の作成、あるいはその指導
<input type="checkbox"/>	F その他(下段に記入)

日本歯科医師会の会員ですか?
「はい」:役職がある場合は下段に記入してください

はい ・ いいえ

役職

日本体育協会公認スポーツ指導者資格を
保有している方は以下に記入してください

資格名 (フルダウ)							
登録番号 (7桁)							

資格取得後は、日本歯科医師会の
活動に積極的に協力

する ・ しない

専門スポーツ・ID 一覧

ID	スポーツ名	ID	スポーツ名	ID	スポーツ名	ID	スポーツ名
1	陸上競技	13	レスリング	33	カヌー	55	エアロビック
2	水泳	14	セーリング	34	アーチェリー	60	アメリカンフットボール
S1	競泳	15	ウエイトリフティング	35	空手道	61	ローラースポーツ
S2	飛込み	16	ハンドボール	36	アイスホッケー	62	ダンススポーツ
S3	シンクロナイズドスイミング	17	自転車競技	37	銃剣道	C2	障害者スポーツ
S4	水球	18	ソフトテニス	38	クレー射撃	C9	プロサッカーリーグ
3	サッカー	19	卓球	39	なぎなた	SZ	スポーツ全般
4	スキー	20	軟式野球	40	ボウリング	JG	ジョギング
5	テニス	21	相撲	41	ボブスレー・リュージュ・スケルトン	MT	マラソン
6	ボート	22	馬術	42	野球	WK	ウォーキング
7	ホッケー	23	柔道	43	綱引	WS	ウインタースポーツ
8	ボクシング	24	ソフトボール	44	少林寺拳法	SB	スノーボード
9	バレーボール	25	フェンシング	45	ゲートボール	MS	マリンスポーツ
10	体操	26	バドミントン	46	武術太極拳	SF	サーフィン
G1	一般体操	27	弓道	47	ゴルフ	BS	ウインドサーフィン
G2	体操競技	28	ライフル射撃	48	カーリング	SD	スクーバダイビング
G3	新体操	29	剣道	49	パワーリフティング	MO	モータースポーツ
11	バスケットボール	30	近代五種・バイアスロン	50	オリエンテーリング	WT	ウエイトトレーニング
12	スケート	31	ラグビーフットボール	51	グラウンド・ゴルフ	SE	高齢者スポーツ
K1	スピードスケート	32	山岳	52	トランポリン	CS	格闘技
K2	ショートトラック	M1	縦走	53	トライアスロン	AK	合気道
K3	フィギュアスケート	M2	フリークライミング	54	パウンドテニス	IN	その他