

第 20 回アジア競技大会および第 5 回アジアパラ競技大会における 理学療法士による支援活動への応募について

来たる 2026 年 9 月 19 日～10 月 4 日に第 20 回アジア競技大会、2026 年 10 月 18 日～10 月 24 日に第 5 回アジアパラ競技大会が開催されます。

そこで、愛知県・静岡県・三重県・岐阜県の理学療法士会に所属する理学療法士の皆様を中心に、理学療法士による支援活動の応募を下記の通りに実施いたします。

是非、多くの皆様にご参加して頂けること、お待ちしております。

- ・ 応募期間：2025 年 5 月 12 日（月）～6 月 13 日（金）
- ・ 応募方法：別紙の「応募要件」、「参加申込書の記入にあたって」を必ずお読みになっていただき、下記の URL より必要事項をご記入いただき、お申し込みください。内容に不備がある場合は、選考対象外となりますこと、ご承知おきください。

応募申込み：<https://forms.gle/ziwGmly5bc9jc7z77>」

- ・ 選考方法：お申込みいただいた内容をもとに選考し、大会組織委員会へ推薦させていただきます。残念ながら選考外となりました場合は、ご連絡をさせていただきます。大会組織委員会への推薦後、先方での審査を経て最終決定になることをご承知おき願います。
- ・ お問い合わせ：本件についてお問い合わせがある場合は、下記のメールアドレスへご連絡下さい。
メールアドレス：info@aichi-pt.jp
メール件名：「アジア・アジアパラ競技大会支援活動応募についての問い合わせ」

なお、原則として愛知県理学療法士会が開催している「国際競技大会支援のための研修プログラム」へ参加して頂くこととしております。入門編、基礎編、応用編は申込締切が迫っておりますので、本県士会のホームページより必ず確認してください。

- ・ 入門編：必須 ・ ・ ・ ・ オンデマンド配信申込期間中（申込締切：2025/5/15）
- ・ 基礎編：必須 ・ ・ ・ ・ オンデマンド配信申込期間中（申込締切：2025/5/15）
- ・ 応用編：免除対象以外は必須 ・ ・ ・ ・ 申込期間中

※免除対象：東京オリンピック・パラリンピックにおける活動実績あり
愛知県理学療法士会主催スポーツ理学療法研修会（2019/11/3 & 2020/2/9）参加者

- ・ スポーツ現場実習、実技トレーニング：免除対象以外は必須 ・ ・ ・ ・ 2025 年度中に開催予定

※免除対象：東京オリンピック・パラリンピックにおける活動実績あり
スポーツ現場におけるメディカル&コンディショニングサポートにおいて有償での活動実績あり

- ・ 事前研修：必須 ・ ・ ・ ・ 2026 年度に開催予定

**愛知・名古屋 2026 アジア・アジアパラ競技大会
理学療法サービススタッフ参加応募の要件**

(公社) 愛知県理学療法士会
アジア・アジアパラ競技大会支援委員会

1. 日本理学療法士協会の会員であること。
2. 活動時に理学療法士資格取得後 2 年以上経過しており、日本理学療法士協会生涯学習制度の登録理学療法士・前期研修を修了していること。
3. 活動時に医療機関やスポーツ現場でスポーツに取り組む者への理学療法の実務経験を有すること。
4. 業務に関する知識・技能を有していること。
次の①～③について、申請書への記載内容から確認
①業務に関する理学療法士以外の資格、認定
②救急処置に関する資格、認定
③国際競技大会支援のための研修プログラム（入門編および基礎編）の受講（修了見込み含む）
5. 次の期間中 5 日間以上の活動が可能であること。
 - ・アジア競技大会の大会日程：2026 年 9 月 19 日（土）～10 月 4 日（日）
 - ・アジアパラ競技大会の大会日程：2026 年 10 月 18 日（日）～10 月 24 日（土）
 - ・いずれも大会日程前 2 週間、後 1 週間程度も活動期間となる予定。
 - ・勤務時間は 1 シフト 9 時間（1 時間休憩含む）を予定。
6. 宿泊や移動については、自身で確保、準備ができること。

●組織委員会による審査の結果、理学療法スタッフとして選考された際には、次の事項を遵守、遂行できること。

1. 愛知県理学療法士会代表理事への誓約書の記載、提出
2. 愛知県理学療法士会が主催する準備のための事前研修会（仮称）を受講（2026 年度中、1～2 日間の研修会を数回実施する予定）

**愛知・名古屋 2026 アジア・アジアパラ競技大会
理学療法サービススタッフ参加応募
参加応募申込書の記入にあたって**

(公社) 愛知県理学療法士会
アジア・アジアパラ競技大会支援委員会

申込書の記入にあたって、下記事項をご確認の上、お間違いないようご注意ください。
再度、参加応募にあたっての要件を確認し、申込みの可否をご判断の上、お申し込みください。

記載事項に関する説明

●理学療法サービススタッフ参加応募申込書

1. 基本情報

- ・項目に従ってご記入ください。

2. 大会関連情報

1) 参加可能日数

- ・5日間以上の活動

2) 参加可能な期間

- ・アジア競技大会の大会日程：2026年9月19日（土）～10月4日（日）
- ・アジアパラ競技大会の大会日程：2026年10月18日（日）～10月24日（土）
- ※いずれも大会前2週間、後1週間程度も活動期間となる予定。

3) 語学力

(1) 英語

- ・コミュニケーション能力について、選択肢から選択してください。
- ・英語能力試験の受験経験がある場合、試験名と得点について記入してください。

(2) 英語以外の外国語（中国語、韓国語、その他）

- ・英語以外の外国語でのコミュニケーション能力を有している場合は、言語名の記入とコミュニケーション能力について選択肢から選択してください。

(3) 海外への留学経験、海外勤務経験

- ・経験のある方は、国名と期間について記入してください。

3. 業務関連情報

1) 項目に従って記入してください。

2) 登録理学療法士、専門理学療法士、認定理学療法士の保有

- ・登録理学療法士：前期研修の修了または修了見込
- ・専門理学療法士：スポーツ理学療法、運動器、基礎、神経、呼吸、予防、物理療法、理学療法教育、など
- ・認定理学療法士：スポーツ理学療法、運動器、呼吸、循環、神経筋障害、脊髄障害、発達障害、健康増進・参加、徒手理学療法、切断、補装具、物理療法、など

3) その他の資格

理学療法士以外の資格で、次のようなものが該当します。

・公的な団体の認定資格

：日本スポーツ協会公認アスレティックトレーナー、BOC-ATC、
日本パラスポーツ協会公認パラスポーツトレーナー、
日本パラスポーツ協会公認パラスポーツ指導員など

・国家資格：はり師、きゅう師、あん摩マッサージ指圧師、柔道整復師、など

※現在、取得見込みの場合には、次のように記載願います。

例：日本スポーツ協会公認アスレティックトレーナー（2025 年 10 月取得見込み）

4) 東京 2020 大会での活動（理学療法サービス）

- ・オリンピック、パラリンピックでの活動有無、活動有りの場合は活動場所（選手村、競技会場など）を記入してください。なお、競技会場の場合は、競技名も記入してください。

5) 国際競技大会での主な活動歴（東京 2020 大会は除く）

- ・主な活動を 4 つまで記入してください。
- ・活動内容、主な手法は、各選択肢を 2 つまで 選択してください。

6) スポーツ現場での主な活動歴（国際競技大会は除く）

- ・主な活動を 4 つまで記入して下さい。
- ・活動内容、主な手法、活動頻度は、各選択肢から選択してください。
なお、活動内容と主な手法については 2 つまで 選択してください。

7) スポーツ分野における社会活動歴

- ・中央競技団体や都道府県競技団体での活動、都道府県スポーツ協会での活動、都道府県理学療法士会での活動などについて記入してください。

8) 救急処置に関する講習の受講歴

- ・一次救命処置に関する講習会の受講歴について記入してください。

9) 国際競技大会支援のための研修プログラムの受講歴

- ・国際競技大会支援のための研修プログラム（入門編、基礎編、応用編、特別編）の受講について、記入してください。
- ・入門編、基礎編については既に受講された方は受講日を、今後オンデマンドによる受講予定の方は「有見込み」を選択し、受講予定日を記入してください。
- ・応用編については既に受講された方は受講日を、今後受講予定の方は「有見込み」を選択し、受講予定日を記入してください。

10) その他の研修会の受講歴

- ・愛知県理学療法士会主催スポーツ理学療法研修会（2019 年 11 月 3 日または 2020 年 2 月 9 日開催）の受講有無について、記入してください。

4. 署名欄

- ・申込書の記載不備がないこと、申込書の記載内容に虚偽がないことをご確認の上、「上記の内容を誓約いたします」を選択し、署名欄にお名前を入力してください。

5. 愛知県理学療法士会代表理事への誓約書の提出

- ・誓約書の記載事項をご確認の上、必要事項を記入いただき、PDF ファイル形式でアップロードしてください。

公益社団法人愛知県理学療法士会
代表理事 三宅 わか子 殿

誓 約 書

このたび愛知・名古屋 2026 アジア・アジアパラ競技大会に関する活動にあたって、以下の事項を厳守することをここに誓約いたします。

記

1. 活動に関する規則、規定及び諸法令を厳守し誠実に活動すること
2. 理学療法士の信用と品位を失墜させぬよう行動すること
3. 活動上知り得た情報は、活動中であるか否かを問わず一切漏洩しないこと

以上

2025 年 月 日

日本理学療法士協会 会員番号： _____

住所 _____

氏名 _____ 印 _____