

第6回 JSP0 指育発第 398 号  
令和 7 年 3 月 19 日

加盟・準加盟競技団体  
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7年度公認スポーツデンティスト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、御礼申し上げます。

さて、当協会では、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ので、ご通知申し上げます。

つきましては、別添選考基準に該当する歯科医師が受講を希望する場合は、下記提出書類を準備のうえ、当協会までご推薦いただくとともに、女性歯科医師の受講希望がございましたら、積極的に推薦していただきますようお願い申し上げます。

なお受講者につきましては、貴団体における委員としての活動、国際大会へのメディカルスタッフとしての帯同等について当協会にて審査する旨申し添えます。

## 記

### 1. 依頼内容

令和7年度公認スポーツデンティスト養成講習会の受講者推薦

### 2. 推薦期限

令和7年5月31日（土） \*当協会必着

### 3. 提出書類

- (1) 新規受講者推薦書
- (2) 新規受講申込書（顔写真貼付）
- (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）

#### 4. 提出先

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  
スポーツデンティスト担当  
〒160-0013 東京都新宿区霞ヶ丘町4番2号 JAPAN SPORT OLYMPIC SQUARE  
\*上記まで郵送等にてご提出ください。

#### 5. 同送資料

- (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

#### 6. その他

公認スポーツデンティストの詳細および新規受講申込書（様式）は当協会ホームページから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 ⇒ 養成講習会 ⇒ スポーツデンティスト）

\*各様式はホームページからダウンロードしてください。



#### 【本件に関する問合せ先】

- ◆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  
スポーツデンティスト担当  
TEL：03-6910-5812  
E-mail：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  
E-mail：gakujutsu@jda.or.jp