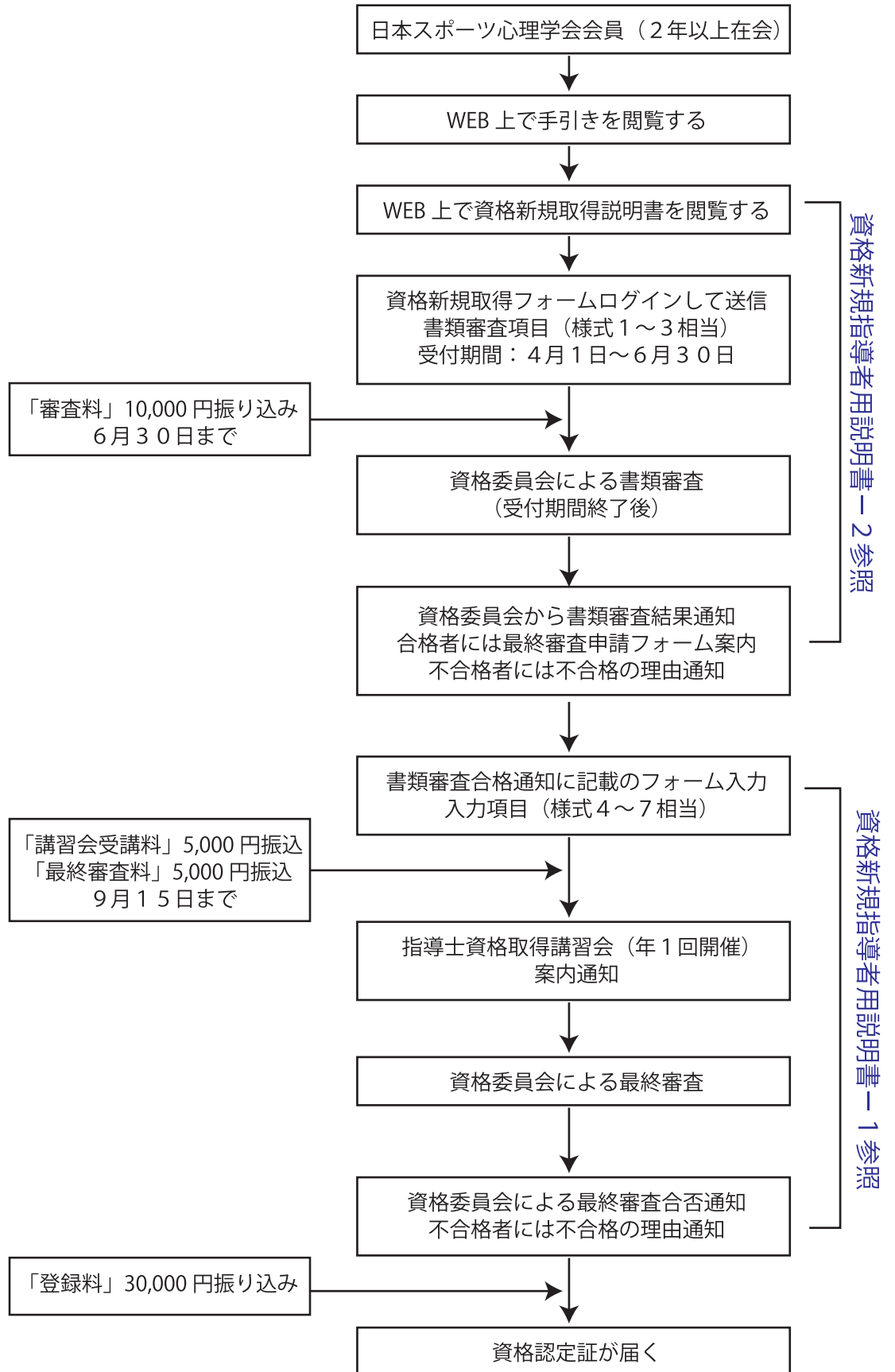


WEBシステムによる新規取得までの流れ



資格新規申請者用マニュアル（申請者編）

新規資格取得希望者 STEP-1（書類審査申請）

Word からテキストをコピペする時は注意が必要！

学歴やスポーツ歴等入力時に、Word 等のワープロソフトからコピー＆ペースト（コピペ）される際、改行コードを含むテキストを貼り付けないよう注意してください。

（改行コードを削除してからペーストしてください）

システムでは改行コード（\r\n、\r、\n）を他のコードに置き換わる設定をしていますが、OS・ブラウザによって入力結果が申請結果がデータベースに正しく記録されないことがあります。

https://smt.jssp.jp/SMT_form/



日本スポーツ心理学会認定
スポーツメンタルトレーニング指導士

SMT指導士資格 新規・更新・移行申請フォーム

該当する申請フォームを選んでください。

start → SMT指導士資格 新規 申請フォーム

SMT指導士資格 更新・移行申請フォーム

SMT指導士資格 猶予願 申請フォーム

受付期間以外は
グレー文字表示です



日本スポーツ心理学会認定
スポーツメンタルトレーニング指導士

SMT指導士資格 新規認定申請フォーム

新規資格認定申請者ログイン

入会して2年以上の会員専用
(非会員や入会して2年未満の会員、および会費未納会員による申込みはできません
会費支払い状況の確認はコチラから。)

JSSP会員番号：

会員番号を半角数字で入力してください。例：0123456789
会員番号がわからない方はコチラからお問い合わせください。

メールアドレス：

JSSP会員登録で登録したメールアドレスを半角で入力してください。
メールアドレスがわからない方はコチラからお問い合わせください。

ログイン

日本スポーツ心理学会 資格委員会事務局
〒102-8160 東京都千代田区富士見2-17-1 法政大学文学部 荒井弘和
お問合せ等はコチラからお願いたします

日本スポーツ心理学会事務局
〒654-0044 兵庫県神戸市須磨区稲葉町7-2-17 株式会社サコム内
Tel. 078-732-2006 / Fax. 078-735-1771

申請者履歴：学歴入力

学歴（大学以上）
大学入学・卒業から入力してください。特に大学学部、大学院専攻コース等については詳細に入力してください。ただし、この申請者履歴：学歴入力ページで添付する修了(卒業)証明書と、履修単位入力ページで添付する成績証明書等で明らかになる事実と対応している必要があります。自称「スポーツ心理学専攻」等の記載は認められません。
在籍中のものは「在籍中」チェックボックスにチェックをつけてください。

学校名：

学校名、学部、学科、先行コース等の詳細を入力して下さい

入学：年 月 日

年は西暦の4桁を半角数字で入力してください 例：1970
月と日は選択してください。

在籍中：

卒業・終了：年 月 日

卒業年を入力

+ 学歴入力フォームを追加

学位
修士および博士とその他の種類（例：学術、教育学、体育科学）を入力してください。

学位：

学位を入力して下さい

修得年月日：年 月 日

年は西暦の4桁を半角数字で入力してください 例：1970
月と日は選択してください。

+ 学位入力フォームを追加

証明書類添付
上記に入力した大学・大学院の卒業・修了・学位修得を証明する資料（大学院(学部)修了(卒業)証明書を一つのフォルダにまとめ、zipファイルにして添付してください。
添付可能なファイルサイズは50MB未満です。
重要：受付可能な資料のファイル形式は「PDF」「Word」「JPEG」です。

添付するファイル：
 ファイルを選択 ファイル未選択

次へ

SMT指導士資格 新規認定申請フォーム

申請者情報入力

申請者情報

JSSP会員番号：5049999991

申請者名：坂本 知絵

姓のローマ字表記 名

姓のローマ字表記を入力してください 例：Suzuki
名のローマ字表記を入力してください 例：Tarou
半角英字で入力してください

性別
男性 女性

旧姓

旧姓名を入力してください
例：山本
大学院修了証明書との関連で必要になるので該当者は必ず入力してください。
機種依存文字は文字化けする場合があります。ご了承ください。

生年月日
年 月 日

年は西暦の4桁を半角数字で入力してください 例：1970
月と日は選択してください。

メールアドレス

sakamoto@ed-net.co.jp
申請者本人が受信できるメールアドレスを半角で入力してください

電話番号

電話番号を入力して下さい
事務局から直接連絡がとれる電話番号を半角数字と「-（ハイフン）」で入力してください
例：090-1234-5678

現住所
〒 都道府県

郵便番号は半角数字と「-」で入力してください 例：123-0123
都道府県は選択してください。

市区町村所番地

市区町村所番地を入力して下さい
例：神戸市須磨区稲葉町7-2-17

所属機関名

所属機関名を入力して下さい
大学院生は院生であることを明記してください

所属機関役職名

所属機関役職名を入力して下さい

所属機関電話番号

電話番号を入力して下さい
所属機関の電話番号を半角数字と「-（ハイフン）」で入力してください
例：090-1234-5678

所属機関住所
〒 都道府県

郵便番号は半角数字と「-」で入力してください 例：123-0123
都道府県は選択してください。

市区町村所番地

市区町村所番地を入力して下さい
例：神戸市須磨区稲葉町7-2-17
例：北区西が丘3-15-1 国立スポーツ科学センター 心理グループ内

資格関連書類郵送先
現住所 所属機関住所

次へ

次のページへ

資格新規申請者用マニュアル（申請者編）

新規資格取得希望者 STEP-1（書類審査申請）

SMT指導士資格 新規認定申請フォーム

申請者履歴：他経歴入力

スポーツ経験
自己申告とし、種目や期間、競技成績等を入力してください。現在も継続している場合は、終了年月日を入力しないでください。

No. 1
種目：

期間 開始： 終了：
開始年を入力し 年 選択 月 選択 日 終了年を入力し 年 選択 月 選択 日
年は西暦の4桁を半角数字で入力してください。例：1970
月と日は選択してください。

競技成績等：
競技成績等があれば詳細に入力して下さい

競技成績等があれば詳細に入力してください。

+ スポーツ経験入力フォームを追加

職歴
自己申告とし、職歴がある場合は「有り」を選択し、入力してください。現在も継続している場合は、終了年月日を入力しないでください。

有り 無し

資格
自己申告とし、資格がある場合は「有り」を選択し、入力してください。

有り 無し

学会活動
自己申告とし、学会活動がある場合は「有り」を選択し、入力してください。

有り 無し

次へ

SMT指導士資格 新規認定申請フォーム

履修単位自己申告書入力

「スポーツメンタルトレーニング指導士」の資格取得のための申請資格に関する「大学院研究科修士課程（博士課程前期課）、および大学学部」で履修した授業科目とその担当教員氏名、および取得した単位を、「申請者履歴：学歴入力」フォームで添付した大学・大学院の卒業・修了・学位修得を証明する資料（大学院(学部)修了(卒業)証明書）に基づき入力してください。

大学名称
大学名から専攻名までの正式名称を入力してください。学部卒業生においては、所属の正式名称に専攻がある場合に限り記載してください。

大学院研究科専攻名：

大学学部・学科名称：

体育・スポーツ心理学関連領域
本領域の単位がある場合は「有り」を選択し、入力してください。
必要単位数：8単位数。大学院修了者の場合、学部で履修した授業科目については「学部」にチェックを入れてください。

有り 無し

一般心理学関連領域
本領域の単位がある場合は「有り」を選択し、入力してください。
必要単位数：4単位数。大学院修了者の場合、学部で履修した授業科目については「学部」にチェックを入れてください。

有り 無し

スポーツ科学関連領域
本領域の単位がある場合は「有り」を選択し、入力してください。
必要単位数：4単位数。大学院修了者の場合、学部で履修した授業科目については「学部」にチェックを入れてください。

有り 無し

体育・スポーツ心理学関連領域 **0 単位**
一般心理学関連領域 **0 単位**
スポーツ科学関連領域 **0 単位**

証明書類添付
上記に入力した履修単位申告を証明するために、当該大学が発行する「成績証明書」等を一つのフォルダにまとめて、zipファイルにして添付してください。
添付可能なファイルサイズは50MB未満です。
重要：受付可能な資料のファイル形式は「PDF」「Word」「JPEG」です。

添付するファイル：

次へ



日本スポーツ心理学会認定
スポーツメンタルトレーニング指導士

SMT指導士資格 新規認定申請フォーム

SMT指導士新規認定申請者履歴情報入力完了

書類審査受付メールを送信いたしました。
今後のスケジュールはホームページの「新規資格取得WEB説明書」でご確認ください。
[ホームページへ](#)

日本スポーツ心理学会 資格委員会事務局
〒102-8160 東京都千代田区富士見2-17-1 法政大学文学部 荒井弘和
お問合せ等はこちらからお願いします

日本スポーツ心理学会事務局
〒654-0044 兵庫県神戸市須磨区福屋町7-2-17 株式会社サコム内
Tel. 078-732-2006 / Fax. 078-735-1771

書類審査受付メール
審査料払込口座案内記載