

# ウォーキング指導者「活動実績報告書2016」

活動期間 2016年1月1日～2016年12月31日

作成日 20〇〇年 〇月 〇日



フリガナ	ニホン タロウ	〒	113	-	8530	
氏名	日本 太郎	住所	※都道府県からご記入ください。 東京都 文京区 湯島 1-2-4 神田セントビル3階			
		TEL	03-5256-7853	携帯	090-4475-0000	
FAX	03-5256-7856	E-mail	shidousha@jwa.ne.jp		性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
<input checked="" type="checkbox"/> JWA個人正会員 ・ <input type="checkbox"/> JWA家族正会員		会員有効期限	2016年5月31日	JWA会員No.	〇-〇〇〇〇〇	

都道府県協会への所属状況（番号に〇印をつけ、都道府県名を記入してください。）

※ 記入された都道府県協会にこの報告書は送付され、都道府県協会活動に対し単位が付与されます。

- 上記、住所の  都道府県ウォーキング協会に所属している。(市町村協会・サークル名は不要)
- 上記住所以外の  都道府県ウォーキング協会に所属(活動)している。(市町村協会・サークル名は不要)
- 都道府県協会には、所属していない。→ (  )都道府県協会に所属したいので、連絡先が知りたい。

I 西暦でご記入下さい。 ①上段は資格取得の年月 ②下段は指導者証の有効期限の年月

資格	専門講師	主席W指導員	主任W指導員	公認W指導員	認定W指導員	健康W指導士 ヘルスW指導士 アクティブW指導士	歩育コーチ
取得年月		2013年 5月					
有効期限		2016年12月					

II ウォーキング指導活動記録（各月における指導活動日数を数字で記入、参加のみの場合は除外）

No.	項目	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	合計
1	市区町村・サークル例会	1												1
2	都道府県協会例会		1											1
3	大会・イベント				1									1
4	教室・研修会・セミナー							1		1				2
5	その他										1	1		2
	合計	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	7

III ウォーキング指導者活動内容(詳細-上記IIの具体的内容を記入)

日付	開催地	行事名	主催者	IIの項目 1～5のNo.	主な指導内容
1 1月28日	〇〇市〇〇町	新年ウォーク	〇〇歩こう会	1	大会運営・コース設計
2 2月8日	〇〇県〇〇町	総会ウォーク	〇〇県W協会	2	大会運営・事前準備
3 4月12日	〇〇都〇〇区	ウォーキングフェスタ東京	〇〇大会実行委員会	3	コース誘導スタッフ
4 7月21日	〇〇市〇〇区	元気アップウォーキング講座	〇〇公民館	4	ストレッチ・クールダウン指導
5 9月3日	〇〇都〇〇区	初心者向けのウォーキング教室	〇〇市役所	4	実技アシスタント
6 10月7日	〇〇市	市政だより「健康講座」コーナー	〇〇市役所	5	市政だより「ウォーキングの勧め」執筆
7 11月1日	〇〇市〇〇町	野球教室帰路は親子でウォーク	〇〇町	5	親子で歩く啓蒙活動の企画提案
8 月 日					
9 月 日					
10 月 日					

IV その他 ご要望などを自由にご記入下さい。(指導活動ができなかった方は、ここにその理由・自身のウォーキング活動について等をご記入ください) 裏面あり 裏面なし

例) スキルアップ研修会でウォーキングの科学の講座が聞きたい。	都道府県協会記入欄	JWA記入欄
例) 病気療養の為、6月より3ヶ月間入院をしていたため指導活動はできなかった。 退院後、自宅周辺を週2回ウォーキング。体力を回復している。		
	JWA PC入力欄	<input type="checkbox"/>