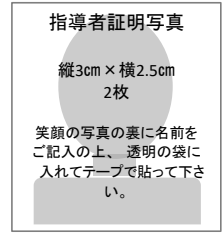


ウォーキング指導士 養成講座(通信)受講申込書(兼) JWA入会登録書



◆太枠内をご記入ください。

記入日： 年 月 日

受講講座	<input type="checkbox"/> 健康ウォーキング指導士 <input type="checkbox"/> ヘルスウォーキング指導士 <input type="checkbox"/> アクティブウォーキング指導士		
フリガナ			
氏名	(印)		
生年月日	西暦	年 月 日生 (満 歳)	<昭和・平成 年>
性別			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
現住所	〒 - 都道府県		
連絡先	日中連絡のとれる連絡先	その他連絡先	FAX
	- -	- -	- -
メールアドレス			
勤務先学校	勤務先名・学校名	TEL	
保有資格	JWA認定資格： <input type="checkbox"/> 認定W指導員 <input type="checkbox"/> 公認W指導員 <input type="checkbox"/> 主任W指導員 <input type="checkbox"/> 首席W指導員 <input type="checkbox"/> 専門講師 <input type="checkbox"/> 歩育コーチ ※保有されている方は有効期限を記入してください。(有効期限 年 月 日)		
	運動・福祉・医療関係資格	<input type="checkbox"/> 健康運動指導士 <input type="checkbox"/> 健康運動実践指導者 <input type="checkbox"/> その他 () (資格証番号 /有効期限 年 月 日)	
	その他		
受講動機	<input type="checkbox"/> 自身の健康の為 <input type="checkbox"/> ウォーキング指導をする為 <input type="checkbox"/> ウォーキング大会に参加する為 <input type="checkbox"/> ウォーキングイベントの企画・運営をする為 <input type="checkbox"/> 自分の仕事()に活かす為 <input type="checkbox"/> その他 (ご自由にご記入ください。)		
協会誌掲載	合格された方は氏名・都道府県名を協会誌「Walking Life」に掲載しますが、掲載を希望されない方は下記に☑を入れて下さい。 <input type="checkbox"/> 協会誌「Walking Life」への氏名・都道府県の掲載を希望しません。		

◆お振込み内訳 ※指導員資格にはJWA正会員資格が必要です。(詳細は別紙入会案内をご覧ください)

受講料	<input type="checkbox"/> 健康ウォーキング指導士【115,000円】 <input type="checkbox"/> ヘルスウォーキング指導士【65,000円】 <input type="checkbox"/> アクティブウォーキング指導士【65,000円】 (いずれも登録料5,000円を含みます)	・JWA認定資格 ・健康運動指導士 ・実践指導者資格 上記をお持ちの方は別紙をご参照下さい	振込額を記入して下さい
JWA年会費	<input type="checkbox"/> 既にJWA正会員の方	会員ID A-0000	円
	<input type="checkbox"/> JWA個人正会員では無い方		10,000 円
合計振込額	振込日 年 月 日		円

★ 個人情報の保護及び管理は、JWAが責任をもって厳重に行います。尚、当初の目的以外に個人情報を開示しなければならない場合は、登録されている皆様に対し、あらかじめその趣旨をお伝えし、認可を受けることといたします。

受付 /	入金確認 /	教材発送 /	会員管理へ /
------	--------	--------	---------