

専門講師 「活動実績報告書2018」

活動期間 2018年1月1日～2018年12月31日

作成日 20__年 __月 __日

フリガナ		住所	〒 - - ※都道府県名からご記入ください。				
氏名			TEL	- -	FAX	- -	
携帯	- -	E-mail				性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
<input type="checkbox"/> JWA個人正会員 ・ <input type="checkbox"/> JWA家族正会員		<small>会員証有効期限</small> 年 月	JWA会員No.				

I 保有資格についてご記入下さい。
 上段に資格取得年月、下段に指導者証の有効期限年月を西暦でご記入ください。取得年月不明の場合は取得年月欄に「不明」とご記入ください。

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	<input type="checkbox"/> 健康W指導士 <input type="checkbox"/> ヘルスW指導士 <input type="checkbox"/> アクティブW指導士	歩育コーチ
取得年月							
有効期限							

II 今後、講師・役員等をご依頼するにあたり、担当可能な分野についてご記入ください。

- ※分野 1.ウォーキング事業マネジメント(行政・企業対象) 2.ウォーキング事業マネジメント(大会・教室等の企画・運営) 3.ウォーキング事業マネジメント(リスク管理)
 4.専門分野理論講義 5.コース設計、地図作成 6.実技指導(一般的歩き方等) 7.実技指導(ルディック・水中歩行等歩行に関する実技)
 8.専門分野実技講義及び指導 9.コースガイド・案内 10.その他

※可能対象規模とは、講師をする際の対象者として捉えてください。

分野No.	具体的な分野	内 容	可能対象規模
(例) 8	ストレッチ*	筋肉の起始部、停止部を理解させ対象者別(高齢者～幼児等)指導並びに代替動作での対応まで、理解させ実践させるところまで指導できる。	<input checked="" type="checkbox"/> 全国 <input type="checkbox"/> 県内 <input type="checkbox"/> 市区町村 <input type="checkbox"/> 全国 <input type="checkbox"/> 県内 <input type="checkbox"/> 市区町村 <input type="checkbox"/> 全国 <input type="checkbox"/> 県内 <input type="checkbox"/> 市区町村 <input type="checkbox"/> 全国 <input type="checkbox"/> 県内 <input type="checkbox"/> 市区町村 <input type="checkbox"/> 全国 <input type="checkbox"/> 県内 <input type="checkbox"/> 市区町村 <input type="checkbox"/> 全国 <input type="checkbox"/> 県内 <input type="checkbox"/> 市区町村 <input type="checkbox"/> 全国 <input type="checkbox"/> 県内 <input type="checkbox"/> 市区町村 <input type="checkbox"/> 全国 <input type="checkbox"/> 県内 <input type="checkbox"/> 市区町村
			<input type="checkbox"/> 全国 <input type="checkbox"/> 県内 <input type="checkbox"/> 市区町村 <input type="checkbox"/> 全国 <input type="checkbox"/> 県内 <input type="checkbox"/> 市区町村 <input type="checkbox"/> 全国 <input type="checkbox"/> 県内 <input type="checkbox"/> 市区町村 <input type="checkbox"/> 全国 <input type="checkbox"/> 県内 <input type="checkbox"/> 市区町村 <input type="checkbox"/> 全国 <input type="checkbox"/> 県内 <input type="checkbox"/> 市区町村 <input type="checkbox"/> 全国 <input type="checkbox"/> 県内 <input type="checkbox"/> 市区町村 <input type="checkbox"/> 全国 <input type="checkbox"/> 県内 <input type="checkbox"/> 市区町村

III 活動拠点並びに対象者

主たる活動拠点 () 都道府県	主たる対象者:
------------------	---------

IV その他 今後のご自身の活動方針やJWAの活動等に対するご意見・要望などを自由にご記入下さい。

都道府県協会記入欄 JWA記入欄

--	--

V 裏面に2018年の活動状況をご記入ください。

JWA PC入力欄

V 2018年の専門分野・ウォーキング指導における指導活動についてご記入ください。

日付	開催地	行事名	主催者	役割	内容
(例) 4月5日	東京	全国スキルアップ研修会	JWA	理論講師	ウォーキングの安全性
1	月 日				
2	月 日				
3	月 日				
4	月 日				
5	月 日				
6	月 日				
7	月 日				
8	月 日				
9	月 日				
10	月 日				
11	月 日				
12	月 日				
13	月 日				
14	月 日				
15	月 日				
16	月 日				
17	月 日				
18	月 日				
19	月 日				
20	月 日				
21	月 日				
22	月 日				
23	月 日				
24	月 日				
25	月 日				
26	月 日				
27	月 日				
28	月 日				
29	月 日				
30	月 日				
31	月 日				
32	月 日				
33	月 日				
34	月 日				
35	月 日				
36	月 日				
37	月 日				
38	月 日				
39	月 日				