

千葉県ウォーキング指導員養成センター行
(FAX 043-255-0204)

第26回 CWAウォーキング指導員認定講習会 受講申込書

記入日: 年 月 日

受講日(開催日)	2017年 3月 26日 (日曜日)
----------	--------------------

大会実習参加	講習会時にご案内致します。
--------	---------------

ご氏名	ふりがな		性別	生年月日: 年 月 日(西暦でご記入願います)
	フルネーム		男 女	年 齢: 歳 携帯番号()-()-() 電話番号()-()-() F A X ()-()-() *電話番号と同じの場合でもご記入下さい eメール:
ご住所	〒			

ご職業及び取得されている各種資格(例、体育指導員、健康運動指導士、栄養士等)

日本ウォーキング協会、千葉県ウォーキング協会または加盟地域歩こう会に所属していますか。

所属している	【所属している協会または歩こう会】 ・日本ウォーキング協会(正会員・維持会員) ・()都・県ウォーキング協会 ・()歩こう会・ウォーキングクラブ ・その他()	まだ所属していない
--------	---	-----------

受講動機(○をつけてください。いくつでも可)
1. ウォーキングに関する知識と実技を習得するため。
2. 自分自身の健康維持のため。
3. ウォーキングの楽しさ、歩行実技、歩行文化を学び、指導員としてウォーキングの普及活動を行うため。
4. ウォーキングを体系的に学び、指導員として初心者教室等で活動するため。
5. 所属するウォーキング団体役員として資質向上を図るため。
6. その他()

あなたの自己紹介・ウォーク感等(どうぞご自由にご記入ください)

この講習会を何で知りましたか。
1. パンフレット()で貰った) 2. CWAニュース 3. CWAホームページ
4. ()歩こう会から勧められた 5. 友人・知人から 6. 勤務先で
7. その他()

あなた自身のウォーキング歴、ウォーキングの状況を教えてください。
(日頃のウォーキング習慣、ウォーキング大会への参加、認定・表彰されたウォーキング記録等)

【受講料】10,000円
*千葉県ウォーキング協会所属の指導員として活動をご希望の方は、別途会員登録が必要です。
(A)個人会員:年会費3000円 入会金<初年度のみ>1,000円
(B)維持会員(既に千葉県内のCWA加入地域団体に加入の方):年会費2000円<入会金不要> 詳しくは当日ご説明いたします。

【送り先】 〒263-0016

千葉県稲毛区天台6-5-2 千葉県青少年女性会館2F
NPO法人千葉県ウォーキング協会 ウォーキング指導員養成センター
<電話>(043)255-0141 <FAX>(043)255-0204
郵便振替口座番号 00110-4-404256
口座名義 NPO法人 千葉県ウォーキング協会

郵送
または
FAXで

* (振込用紙の通信欄に「受講料」とご記入願います)

(2016. 03. 19)