

# 千葉県ウォーキング指導員養成センター行

(FAX 043-255-0204)

## 第30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)   | 2018年9月30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                      |
|  | フルネーム   | 男<br>女                  |
| ご住所  | 〒   | 生年月日: 年 月 日(西暦でご記入願います) |
|  |   | 年齢: 歳                   |
|  |   | 携帯番号( )-( )-( )         |
|  |   | 電話番号( )-( )-( )         |
|  |   | FAX( )-( )-( )          |
|  |   | *電話番号と同じの場合でもご記入下さい     |
|  |   | eメール:                   |
| ご職業及び取得されている各種資格(例:自治会役員、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。(レ印願います)  |   |                         |
| □ 所属している   | 【所属している協会または歩こう会】   | □ まだ所属していない             |
|  | <input type="checkbox"/> 日本ウォーキング協会(正会員・維持会員)<br><input type="checkbox"/> ( )都・県ウォーキング協会<br><input type="checkbox"/> ( )歩こう会・ウォーキングクラブ<br><input type="checkbox"/> その他( ) |                         |
| <b>受講動機</b> (○をつけてください。いくつでも可)<br>1. ウォーキングに関する知識と実技を習得するため。<br>2. 自分自身の健康維持のため。<br>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。<br>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。<br>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。<br>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)  |   |                         |
| <b>この講習会を何で知りましたか。(○印を付けてください)</b><br>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<br>4. ( )歩こう会から勧められた 5. 友人・知人から 6. 勤務先で<br>7. 友人・知人( )さんの紹介 8. その他( )  |   |                         |
| <b>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。</b><br>(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)  |   |                         |
| <b>【受講料】10,000円</b><br>*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。<br>(A)個人会員:年会費3000円 入会金<初年度のみ>1,000円<br>(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

千葉市稲毛区天台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)

2018.07.01