

JWA資格をお持ちの方へ ウォーキングライフ9-10月号「JWA資格・指導者NEWS」をご確認のうえ、ご提出ください。

ウォーキング指導者「活動実績報告書2024」

活動期間 2024年1月1日～2024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							
会員ID	A0000	会費有効期限	年	月	会員種別	<input type="checkbox"/> 正会員	<input type="checkbox"/> 準会員
携帯電話		TEL			FAX		
E-mail						性別	

① 保有資格についてご記入ください。

上段に資格取得年月、下段にお手元にある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。

資格名	<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	専門講師	主席 ウォーキング指導員	主任 ウォーキング指導員	公認 ウォーキング指導員	認定 ウォーキング指導員
取得年月							
有効期限							

② 所属する都道府県協会等があればご記入ください。活動の様子がわかるチラシや資料があれば、活動実績報告書とあわせて郵送にてお送りください。

所属都道府県協会・サークル(JWA登録)	
----------------------	--

活動した企業や団体名	
------------	--

③ 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）

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
A 市区町村・サークル例会													
B 都道府県協会例会													
C 大会・イベント													
D 教室・研修会・セミナー													
E その他													
合計													

④ ウォーキング指導 詳細活動内容（上記③の具体的内容を記入・追加記入は裏面へ）

日付	開催地	行事・教室名	主催者	③の項目 A～E	主な指導・活動内容
1 月 日					
2 月 日					
3 月 日					
4 月 日					
5 月 日					

⑤ その他、ご要望などを自由にご記入ください。（指導活動ができなかった方は、この欄にその理由・自身のウォーキング活動について等をご記入ください。）

	JWA記入欄
	JWA 単位入力

裏面あり 裏面なし

④ ウォーキング指導 詳細活動内容 (裏面)

日付	開催地	行事・教室名	主催者	③の項目 A~E	主な指導・活動内容
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				
40	月 日				
41	月 日				
42	月 日				
43	月 日				
44	月 日				
45	月 日				