

平成24年度 (社)全日本ノルディック・ウォーク連盟 ノルディック・スノーウォーク公認指導員資格取得申請書

受講月/ 月	北海道・青森・宮城・長野・新潟・福島・岐阜・富山・愛知・大阪・兵庫() 希望地を○で囲む		
申請月日	年 月 日	※開催地は順次拡大・実施については事務局に確認願います。	
受講内容	上級指導員限定無し()・スノーシュー(かんじき)限定() 必ず受講内容を○で記入して下さい		
NW指導員認定番号	NW	上級指導員認定番号	※ NWS
ローマ字 氏名		【写真欄】	
住所	〒 (都・道・府・県)	性別	申込み時に3枚 同一のものを必ず添付し提出してください。
	電話 () FAX	男・女	
勤務先住所	〒 (都・道・府・県)	生年月日(西暦)	申込み3ヶ月以内に撮影した証明書用写真を上部をはずれないようにとめて下さい 写真裏に名前記入願います。
	勤務先名	年 月 日	
電話 () FAX		満年齢	タテ 4.0cm×ヨコ 3.0cm 平成 年 月 撮影
所属団体名		e-mail アドレス (携帯以外)	
最終学歴	学校名	学部名	修業終了年
			年 卒業・中退
ウォーキング歴	資格等	所属	取得年月日
			年 月 日 年 月 日
健康状態	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 不順 【既往症の有無】 <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある ある場合の疾患名< > <input type="checkbox"/> 【聴力】 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不順 【色覚】 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不順		
スキー資格及びスキー歴など		特技・趣味	
志望動機	※必ず記入		
本書の記載事項に相違ありません。			
平成24年(2012年)	月 日	氏名	⑨ 受付印
※指導者 記入欄 (指導者は必ず記入)			※
資格条件	上級指導員 限定なし ()	上級指導員 スノーシュー(かんじき)限定 ()	

【記入上の注意】

- 1 記入は本人の自筆により、黒インクまたはボールペンを用いて記入してください。
- 2 ※印の欄を除くすべての欄にもれなく記入し、□の中には該当するものにレ印をつけてください。
- 3 資格については、既存団体資格あれば記入(例:JNWA 等)
- 4 記載事項に不平等がありますと、資格取得後であっても資格取り消しとなります。

受付月日