

INWA & JNFA 公認 NW ベーシックインストラクター(BI)養成講座 2018年9月15日 大阪府豊中市

INWA=国際ノルディックウォーキング連盟 JNFA=NPO 法人日本ノルディックフィットネス協会

◆日時: 2018年9月15日(土) 午前9時00分~午後5時10分頃まで

◆場所: 大阪大学全学教育推進機構実験棟 1 F ScienceStudio A

〒560-0043 大阪府豊中市待兼山町 1-16 <http://www.celas.osaka-u.ac.jp/facilities/>

◆主催: 一般社団法人 関西ノルディックウォーキング協会 (KNWA)

◆共催: 大阪大学全学教育推進機構

本養成講座は大阪大学全学教育推進機構との共催により開講いたします

◆ 講師: INWA & JNFA 公認ナショナルトレーナー 藤田和樹(大阪大学准教授)

◆ 定員: 20名 ※5名に満たない場合、開講できないこともございますこと了解ください。

◆ 申込締切: 2018年9月5日(水) ※レポート提出期限 定員になり次第募集を終了いたします。

◆ 受講基準:

アクティビティリーダー(AL)資格を取得してから3ヶ月以上が経過し、活発にノルディックウォーキングを行っている方、または一定水準ALとしての活動実績があること。アクティビティリーダー(AL)に比べ、実技技能・指導能力がより求められます。※健康であること(病気、けがの治療中でないこと)。

申込時には別紙「AL 活動レポート」も併せて提出してください。

受講にあたり JNFA 会員登録(または JNFA 団体正会員に所属していること)が必要です。

◆ 受講料: 税込21,600円 / 認定料税込10,800円(合格後のお振込みとなります)

◆ 持ち物: ポール(レンタルはございません)筆記用具、運動しやすい服装、靴、帽子、水分
※昼食は各自ご持参ください。

*雨天の場合も屋外での実技を行いますので、着替えをご準備ください。

◆ その他: 取材による撮影などがある場合、予めご了承下さい。

記録目的で撮影した写真について、団体紹介や事業紹介などの目的で、募集要項やノルディックフィットネススポーツ関係のHPなどに掲載する場合がありますのでご了解下さい。

◆ 申込方法:

下記申込事項の内容をご記入の上「AL活動レポート」と一緒に養成講座事務局へEmailもしくはFAXでお申し込みください(活動レポート様式に沿って活動実績を記入してください)。

※担当講師による「AL活動レポート」の確認後、受講可の場合、事務局より受講料お振込み先をご連絡致します。

お申し込み問い合わせ Email: knwa.school@gmail.com ■申込み専用 FAX: 06-7632-3308

(一社)関西ノルディックウォーキング協会養成講座事務局 (サポートショップ(株)クロス)

〒543-0015 大阪府大阪市天王寺区真田山町 5 番 41 号

----- 申し込み -----

INWA & JNFA 公認 NW ベーシックインストラクター養成講座 大阪府豊中市 2018年9月15日

JNFA 会員番号: _____ 生年月日(西暦): _____

(ふりがな)

TEL: _____

氏名: _____ 男・女

FAX: _____ ※

住所(建物名、部屋番号までご記入下さい)

TEL(携帯) _____

〒

Email: _____ ※ 職業: _____

AL 取得時期: _____ 年 月 日 (AL 受講年月日)

※お申込受付確認のご連絡は基本的に E-mail でいたします。確実にご連絡のつくご連絡先をお書きください。

スケジュール (2018新カリキュラム)

午前の部		午後の部	
9:00	受付開始	13:00	実技:ウォーミングアップ テクニック(ステップ 1-10) + 2kmNW クーリングダウン
9:10	講義:ノルディックウォーキングについて 現代社会と健康・運動	14:00	実技試験 1:テクニックのビデオ撮影
9:50	講義:ノルディックウォーキングの運動生理学 運動処方の実際(含ハートレートモニター使用法)	15:00	実技試験 2:NW 指導(グループワーク) 10 ステッププログラム指導実践
10:40	休憩	16:00	休憩
10:50	講義:ノルディックウォーキングにおけるリスク管理	16:10	講義:テクニックのチェック・評価
11:25	講義:INWA の 10 ステッププログラム	16:40	筆記試験
11:55	講義:コミュニケーションスキル	17:00	事務連絡・その他
12:10	昼食休憩	17:10	ベーシックインストラクター 養成講座 終了
※ 一部カリキュラムが変更する場合があります。講習会内容のビデオ・カメラ撮影はお断りします。			

フリガナ		性別：男 ・ 女
氏名		
AL 取得時期	JNFA 会員番号： 西暦 年 月 (AL 講座受講時期) 講座主催団体 ()	
日常的な NW の 実施状況	(記入例) NW サークルに 2 回/月で参加。職場への通勤に NW を使用。2 回/週程度知人とノルディックウォーキング。など	
AL としての活動 実績 ※特にインストラクターの指揮下でのサポート経験がある場合は、その内容を詳細に記載してください。	(記入例) ○○イベントへ AL としてサポート。サークルに来るはじめての方への対応係。NW グループを引き連れてガイド役として活動。AL として関連機関に NW 紹介。など	
所有する 指導資格(参考)	<input type="checkbox"/> 保健体育教員 (文科省) <input type="checkbox"/> 健康運動指導士 ((財) 健康・体力づくり事業団) <input type="checkbox"/> 健康運動実践指導者 ((財) 健康・体力づくり事業団) <input type="checkbox"/> スポーツプログラマー ((財) 日本体育協会) <input type="checkbox"/> 理学療法士 (厚生労働省) <input type="checkbox"/> スキー指導員 ((財) 全日本スキー連盟) <input type="checkbox"/> スキー準指導員 ((財) 全日本スキー連盟) <input type="checkbox"/> ヘルスケアトレーナー (中央労働災害防止協会) <input type="checkbox"/> その他 ()	