



一般社団法人 全日本ノルディック・ウォーク連盟
「ノルディック・ウォーク公認指導員」
 資格認定講習会のご案内

《趣旨》ノルディック・ウォークの専門的な理論と技術を有する人材を育成し、その普及・指導活動を通して、地域社会の健康増進や体力の向上に寄与します。

開催日：2011年7月9日(土)～10日(日) 二日間 雨天決行
時間：第1日目10:15(受付)～16:00 第2日目10:00～15:30
場所：舞洲アリーナ 《第2会議室》
定員：20名(先着順)
参加費：45,000円



【内訳】	
> 講習費(2日間)	10,000円
> 教材費/認定証/IDカード/ネームホルダー/公認バッジ/指導員用ユニフォーム/キャップ費	25,000円
> 全日本ノルディック・ウォーク連盟登録費・年会費	10,000円

カリキュラム内容

★ノルディック・ウォークの起源★ノルディック・ウォークの効果と効能★スポーツ及びトレーニングとしてのノルディック・ウォーク★運動療法としてのノルディック・ウォーク、ポールの種類とウォーキングスタイル(アグレッシブ&ディフェンシブスタイル)★運動強度別ストックワーク★ウォーミングアップ&クールダウン他

【当日持参品】

- ★ 公認資格取得申請書
- ★ 顔写真(ﾀﾞｲ4cm/ｺﾞｺ3cm)×3枚
- ★ 運動ができる服装(運動靴/帽子/タオル)
- ★ 昼食は各自でご用意ください(お弁当等)
- ★ 筆記用具/飲料水/天候によりレインウエア



10:15 ～ 受付、オリエンテーション
 10:30 ～ 講義
 12:30 ～ 昼食
 13:30 ～ 実技《基本テクニック》
 15:30 ～ 質疑応答
 16:00 終了



9:45 ～ 受付
 10:00 ～ 実技《応用テクニック、W-up&C-down》
 12:00 ～ 昼食
 13:00 ～ 実技《実践指導》・総括
 15:00 ～ 質疑応答、連絡事項
 15:30 終了

★会場内では東北地方太平洋沖地震で被災された方々への復興支援を願って『義援金BOX』を設置いたします。みなさまからの善意は日本赤十字社へ全額寄付させていただきます。



六田 修



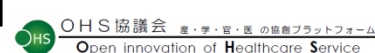
全日本ノルディック・ウォーク連盟 指導部 主任講師
《第一期》ウォーキングライフマイスター
六田 修(ムツダ オサム)

関西を中心にフリーの運動指導者として活動し、対象はマンツーマンからグループ指導まで幅広い。ウォーキングやノルディックウォーキング以外にも、対象者に合わせて多様なトレーニングプログラムを提供する。また、専門学校の非常勤講師や各種セミナーの講師を勤めるなど、指導者育成にも携わっている。健康運動指導士、アメリカスポーツ医学会ヘルスフィットネススペシャリスト、介護福祉士などの資格ももつ。

【主催】



【協力】





一般社団法人 全日本ノルディック・ウォーク連盟 「ノルディック・ウォーク公認指導員」

開催要項

1: 認定指導員とは

- ✓JNWL規定に則り、当該地域においてノルディック・ウォークの指導(教室の開催、講習会)の実施及び普及活動に従事できる。
- ✓実績に応じて本部承認の下、オピニオンリーダーの育成も可能。
- ✓全国で開催されるJNWLノルディック・ウォーク大会、及びJWAウォーキング大会においてスタッフとして活躍のチャンスあり。
- ✓(社)全日本ノルディック・ウォーク連盟ホームページ上に、公認指導員として氏名が掲載される。

2: 受講資格

- ✓18歳以上で心身共に健康な方
- ✓一度に10km以上の距離を一般的なスピードで歩行可能な方
- ✓地域貢献及び社会貢献に積極的考えをお持ちの方
- ✓運動療法による健康増進やりハビリテーションに興味のある方
- ✓環境問題、社会福祉問題等に興味のある方

3: お申込み方法

- ①『(社)全日本ノルディック・ウォーク連盟公認指導員 資格取得申請書』にご記入の上、下記番号へFAXください。
※2カ所ある捺印もお忘れなく、全てご記入ください。
- ②受講費(45,000円)を平成23年7月1日(金)までに、下記口座へお振込ください。
※振込手数料はご負担願います。
- ③受講当日は、記入した『(社)全日本ノルディック・ウォーク連盟公認指導員 資格取得申請書』と、顔写真(タテ4cm・ヨコ3cm)×3枚分(申請書用/登録証用/登録管理用)をご持参ください。

受講費 振込口座
みずほ銀行 梅田支店(店番460)
普通 1272054
口座名:(社)全日本ノルディック・ウォーク連盟

お申込先 FAX番号
0120-93-9991

4: 会場案内

舞洲アリーナ 《第2会議室》

〒554-0042
大阪市此花区北港緑地2-2-15



【公共交通機関】

- JR環状線、西九条駅下車、市営バスに乗換え、81系統 舞洲スポーツアイランド行 西九条からバス(35分)
- JR環状線、西九条駅でJR桜島線(夢咲線)へ乗換え、桜島駅下車、アクティブバスに乗換え 桜島駅からバス(15分)

【お車】

- 周辺施設に駐車場あり(1,000~1,500円/日)



【お問い合わせ先】ソフトプラティカ株式会社 <http://www.softpratica.co.jp>
〒554-0013 大阪市此花区梅香3-5-5 電話番号:06-6225-8880
事務局 鋤納(すきの) E-Mail:sukino@webohs.jp

(社)全日本ノルディック・ウォーク連盟公認指導員 資格取得申請書

(2010.11)

申請日	年 月 日
受講希望日	年 月 日
開催地	北海道・青森・岩手・宮城・山形・茨城・群馬・埼玉・千葉・東京・新潟 富山・石川・山梨・長野・岐阜・静岡・愛知・滋賀・大阪・兵庫・奈良 鳥取・岡山・広島・愛媛・福岡・その他特別会場() 希望地を○で囲む

※開催地の順次拡大・実施については公式ホームページ上、もしくは連盟事務局まで確認下さい。

氏名	ローマ字			【写真貼付欄】タテ4.0cm×ヨコ3.0cm 申込み時に3枚同一のものを必ず添付して提出して下さい。 4ヶ月以内に撮影した証明書用写真を上部を外れないように留めて下さい。 写真裏には名前の記入をお願いします。 平成 年 月 撮影
	漢字	(印)		
自宅住所	〒 - (都・道・府・県)			
	電話 () FAX ()			
勤務先住所	〒 - (都・道・府・県)	性別 男性・女性		
	勤務先名	生年月日(西暦)		
	電話 () FAX ()	年 月 日		
		満年齢		歳
所属団体名		e-mailアドレス ※携帯アドレス不可		
最終学歴	※各専門委員会への推薦対象として判断基準の参考とさせて頂く事があります。			
			年 月 卒業・中退	
社会貢献・地域貢献活動歴				
健康状態	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 不順 【既往症】 <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 < >			
資格免許等				
志望動機				
ユニホームベスト(○印をつけて下さい)			身長 ※ストック長さ算出に利用します	
S M L LL			cm	
本書の記載事項に相違ありません。				
年 月 日			氏名 (印)	

【記入上の注意】

1. 本人自筆により、黒インクまたはボールペンを用いて記入して下さい。
2. 全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下さい。
3. 資格については、既存団体資格があれば記入して下さい。(例:JNWA 等)
4. 記載事項に不正等があると、資格取得後であっても資格取消となります。

担当WLM・公認指導員 記入欄(※のある項目は、事務局で使用します。記入しないでください。)

指導実施日	ID-No.	担当	※受付印
年 月 日		(印)	
		※認定番号	