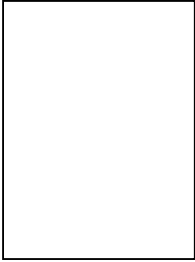




第 3 回 認定ウォーキング指導員研修会

開催地 北九州市小倉北区
 ミクニワールドスタジアム北九州

受講申込書



記入
※受付日

開催日 2019 年 3月 2日
 開催日 2019 年 3月 3日

フリガナ			※受付番号
氏 名			男 女
生 年 月 日	西暦 年 月 日生 歳	昭和・平成(年)	
現 住 所	〒 ー ※ビル名、ルームNo.を必ず記入ください 都・道・府・県		
連 絡 先	自宅電話()または 携帯電話() F A X () eメール:		
所 属 協 会	加盟団体名 : 一般:(資格取得には福岡県ウォーキング協会 加盟団体への入会が必要です)		
活動歴(箇条書き)			
ウォーキング歴		記録	
歩行年数(ウォーキングを意識してから)		()年	
1日平均の歩行距離、又は歩数		()km または () 歩	
1年以内に歩いた1日の最長歩行距離		()km	
年間県協会盟団体の月例会参加回数		1)20回以上 2)10回以上 3)10回未満 4)なし	

※印の欄は記入しないでください。

* ご記入いただいた個人情報は指導員研修会及びFWA組織指導チーム以外では使用いたしません。