## データバンク作成用アンケート記入のお願い

NPO 法人日本健康運動指導士会 茨城県支部長 本村 利津子

茨城県では、健康いばらき21プランに基づき、全ての県民が健康で明るく元気にくらせる社会の実現を図ることを目的として、色々な活動を行っています。実際、茨城県支部にも講師依頼、指導依頼の問い合わせも多くなってきました。しかしながら、現在茨城県支部では、会員の皆様の得意分野や実際に指導できる曜日・時間帯等把握出来ていません。また、実際に市町村や団体などの現場へ行って、それぞれの状況に合わせた指導を行う指導者の選考も出来ない状況です。そこで、普段活動されている皆様の指導力を、もっと県民の健康に役立てていただくことを目的として、「データバンク」を作成することとしました。

講師依頼、指導依頼に参加・協力したいとお考えの方は、是非下記のアンケートご記入の上、下記連絡先までご返送ください。講師、指導依頼があった場合、ご相談させて頂きますのでよろしくお願いいたします。

フリガナ								性別	IJ	年齢
氏 名								男・	女	歳
登録番号		NPO 法人健康運動指導士会会員の有無						(会員・会員外)		
自宅住所	<b>=</b>									
自宅電話			自写	E FA	X					
勤務先名										
勤務先電話		勤務先 FAX								
メールアドレス			携帯電	話番	号					
講師・指導要請があった場合協力できますか				(	はい	١	- เน	<b>ヽ</b> え )		
指導経験はおありですか		(	はい	【経	<b>)</b>	攵	年		いし	ヽえ )
平日に協力できますか				(	はい	١	- เน	<b>ヽ</b> え )		
土日祭日に協力できますか				(	はい	١	- เน	<b>ヽ</b> え )		
月何回くらい協力できますか										
得意分野										
(健康体操、エアロビクス、ヨガ、ウォーキン グ、水中指導、栄養指導等をお書き下さい)										
ノ、小十四寺、不良田寺寺との旨と「CV)										
現在どのような活動をされていますか。指導 内容、指導対象者等も含めお書き下さい										
その他ご意見をお書き下さい。										

アンケート送付先、問合せ先

〒300-0843 土浦市中村南4-11-7 ジョイフルアスレティッククラブ内 茨城県支部 事務局 糸山 直文

Tel. 0 2 9 - 8 4 2 - 8 8 3 3 Fax. 0 2 9 - 8 4 2 - 8 7 8 9 \( \frac{1}{2} - \frac{1}{2} \) ibarakishibu@jafias.net