

2023年度 コーラーDATABASE調査票

最終登録日: _____

項目番号1~9、11~14、15 の日連番号、18~19 の一部、22~23 には適当な文言 又は 数字を記入ください。

項目番号10、15 の一部、16~17、18~19 の一部、20~21、25 は該当する記述の○を●にしてください。

変更・追記は赤字でお願いします。

項目25はメインで指導しているプログラムを◎にしてください。

(*裏面に注意書きが記載されていますので、ご参照ください。)

コーラーキューアDB登録番号(ライセンス番号)
 <S協事務局にて記入します>

1	団体番号	123 - 45														
2	所属クラブ名	S協スクエアダンスクラブ														
3	S協会員番号	12345														
4	氏名	救空気 団素														
5	フリガナ	スクエア ダンス														
6	電話番号:	03-1234-5678					7	FAX番号:	03-1234-5678							
8	E-Mail	dansu-suki@yahoo.co.jp					9	誕生年月(西暦)	1948年1月							
10	CALLERLAB会員	○	はい	●	いいえ											
11	コール開始年(西暦)(注1)	2010					12	コール経験年数(注2)	12							
13	指導開始年(西暦)(注1)	2015					14	指導経験年数(注2)	7							
15	日連指導者資格(注3)	●	SD	○	RD	○	FD	○	日民	○	レク	日連番号	201012343 - 402345			
16	S協ライセンス認定(注4)	○	コーラーコーチ			○	シニアコーラー			○	コーラー					
17	組織の役員等経験 (注5)	○	S協理事・監事・ 専門委員会委員長			○	小委員会委員長・タ スクチーム主査			○	統括支部役員		○	顧問・参与・5期以上 理事経験者		
		○	専門委員会委員 (小委員会、タスクチ ーム委員を含む)			○	地区委員会、県連の 役員			○	S協幹事・クラブ代表者・専門 委員会協力者・県連理事・県連 副理事・運営委員等		●	クラブ内の役員		
18	ゲスト経験(注6)	○	所属統括支部外のパーティーで、ゲストコーラー の経験がある					●	所属統括支部内のパーティーで、ゲストコーラー の経験がある							
	該当するパーティー 名、 実施日						ナデシコスクエアダンスクラブアニバーサリー									
	(最新の事例を3件まで 記入)	年 月 開催					2021年 8月 開催									
		年 月 開催					年 月 開催									
19	講習会や研修会での講 師経験(注7)	○	全国規模の講習会 等で講師を務めたこ とがある			○	統括支部が主催す る講習会等で、講師 を務めたことがある			○	ブロックや地区委員 会が主催する講習 会等で、講師を務め たことがある		●	県連が主催する講 習会等で、講師を務 めたことがある		
	該当する講習会名/ 担当コース	年 月 開催					年 月 開催					千葉県連スタッフ研修 会				
	(最新の事例を1件記入)	年 月 開催					年 月 開催					2021年 3月開催				
20	ここ5年間の初心者指 導経験(注8)	●	ビギナー指導担当を 務めたことがある。			○	体験会の講師を務 めたことがある			○	学校で講師を務めた ことがある		○	高齢者施設で講師を 務めたことがある		
21	障がい者への指導経 験	○	車椅子のダンサーを 指導したことがある			○	聴覚障がい者を指 導したことがある			○	視覚障がい者を指 導したことがある		○	知的障がい者を指 導したことがある		
22	1年間にパーティー等で コールした回数(注9)	2														
23	1ヵ月間のコールチップ数 (注10)	14														
24	記入不要															
25	指導可能範囲 (該当 → ●; メイン → ◎)	●	B	●	MS	●	PL	○	A1	○	A2					
		○	C1	○	C2以上											