

2023年度RDキューアー・インストラクター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フェイズを◎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。)

コーラーキューアー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	—													
2	所属クラブ名														
3	S協会員番号														
4	氏名														
5	フリガナ														
6	電話番号:						7	FAX番号:							
8	E-Mail						9	誕生年月(西暦)							
10	ROUNDALAB会員	<input type="radio"/>	はい	<input type="radio"/>	いいえ										
11	キュー開始年(西暦)(注1)						12	キュー経験年数(注2)							
13	指導開始年(西暦)(注1)						14	指導経験年数(注2)							
15	日連指導者資格(注3)	<input type="radio"/>	SD	<input type="radio"/>	RD	<input type="radio"/>	FD	<input type="radio"/>	日民	<input type="radio"/>	レク	日連番号	—		
16	S協ライセンス認定(注4)	<input type="radio"/>	インストラクターコーチ	<input type="radio"/>	シニアインストラクター	<input type="radio"/>	インストラクター	<input type="radio"/>	キューアー						
17	組織の役員等経験 (注5)	<input type="radio"/>	S協理事・監事・ 専門委員会委員長	<input type="radio"/>	小委員会委員長・タ スクチーム主査	<input type="radio"/>	統括支部役員	<input type="radio"/>	顧問・参与・5期以上 理事経験者						
		<input type="radio"/>	専門委員会委員 (小委員会、タスクチ ーム委員を含む)	<input type="radio"/>	地区委員会、県連の 役員	<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	クラブ内の役員						
18	ゲスト経験(注6)	<input type="radio"/>	所属統括支部外のパーティーで、ゲストキューアーやゲストインストラクターの経験がある				<input type="radio"/>	所属統括支部内のパーティーで、ゲストキューアーやゲストインストラクターの経験がある							
	該当するパーティー名、 実施日						年 月 開催		年 月 開催						
	(最新の事例を3件まで 記入)						年 月 開催		年 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)	<input type="radio"/>	全国規模の講習会 等で講師を務めたこと がある	<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	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		年 月 開催		年 月 開催		
20	ここ5年間の初心者指導経験(注8)	<input type="radio"/>	ビギナー指導担当を 務めたことがある。	<input type="radio"/>	体験会の講師を務 めたことがある	<input type="radio"/>	学校で講師を務めた ことがある	<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	車椅子のダンサーを 指導したことがある	<input type="radio"/>	聴覚障がい者を指 導したことがある	<input type="radio"/>	視覚障がい者を指 導したことがある	<input type="radio"/>	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 キューイングした回数 (注9)														
23	1カ月間のキューイング 回数(注10)														
24	記入不要														
25	指導可能範囲 (該当→●;メイン→◎)	<input type="radio"/>	Ph II	<input type="radio"/>	Ph III	<input type="radio"/>	Ph IV以上								

- 注1：項目番号11「キュー開始年」とは、キューイングや指導を始めた年をさします。都合でキューイングをしていなかった期間と関係なく、最初に始めた年度をさします。項目番号13についても同様です。
- 注2：項目番号12「キュー経験年数」とは、キューイングや指導をした年数をさします。従って、都合でキューや指導をしていなかった期間は除きます。項目番号14も同様です。なお、事前記載のデータは前年度データですので活動した際は1年加算願います。
- 注3：日連番号は日連メンバーシップカードに記載の“会員番号(9桁)”および“級・級番号(6桁)”をさします。
- 注4：所有しているS協ライセンスに ● をつけて下さい。
- 注5：記入時点で就任している役員等があれば ● をつけてください。2023年度から新たに役員等に就任される場合は、就任が決定した際にS協事務局に一報願います。項目番号17～21、25について ● から ○ に変更の際は朱記にて ●→○ と修正ください。
- 項目番号17、19の「県連」は「都道府県スクエアダンス連絡協議会」をさします。また、「県連理事・副理事・運営委員等」は各都道府県で名称が異なると思いますが、各クラブを代表して県連の会議出席や県連事業に携わる方をさします。
- 注6：キューアおよびRDインストラクターの「ゲスト経験」とは、SD・RD団体等が開催するアンバーサリー、ジャンボリー、Do Sa Doパーティー、ビギナー卒業パーティー、RDパーティー、ラインダンスパーティー等の行事に“ゲストキューア・インストラクター”または“招待キューア・インストラクター”や“講師”の名目で招請され、複数の出演機会を与えられ、プログラムの中心的な役割を果たしたことをさします。2023年3月までに経験した最新の事例を3件まで記入してください。いつまでさかのぼっても結構です。
- 注7：2023年3月までに経験した最新の事例を1件記入してください。いつまでさかのぼっても結構です。
- 注8：「指導」とは「ダンサーに動作の説明指導を行うこと」をさします。従って、「ダンサーに動作の説明・指導を行わない単なるキューイング」は除きます。“例会での指導、講習会等での指導等”が該当します。ここ5年間(2018年4月～2023年3月)に、初心者を指導した経験があれば ● をつけてください。
- 注9：2022年4月から2023年3月までにアンバーサリー等、自クラブ以外のパーティーに参加し、キューイングや指導をした回数(1曲でも複数曲でも1回と数えます)です。但し、1日のうちで複数のパーティーに参加してキューイングや指導をした場合は複数回とします。
- 注10：例会および所属クラブ以外、講習会等で1か月に何回くらいキューイングや指導をするかを記入してください(毎週例会で2回キューをするキューアは例会が月に4回あれば計8回)。

本書類送付先

一般社団法人 日本スクエアダンス協会 事務局

住所：〒101-0041 東京都千代田区神田須田町 1-7 神田ミハマビル 3階

電話：03-6240-6560 FAX：03-6240-6561

E-mail：squaredance@giga.ocn.ne.jp Website <http://www.squaredance.or.jp/>