

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	—												
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	CALLERLAB会員	○	はい	○	いいえ									
11	コール開始年(西暦)(注1)					12	コール経験年数(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)	○	SD	○	RD	○	FD	○	日民	○	レク	日連番号	—	
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						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)	○	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		年 月 開催		年 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)													
23	1ヵ月間のコールチップ数 (注10)													
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									

- 注1：項目番号11「コール開始年」とは、コールを始めた年をさします。都合でコールをしていなかった期間と関係なく、最初にコールした年度をさします。
項目番号13についても同様です。
- 注2：項目番号12「コール経験年数」とは、コールをした年数をさします。
従って、都合でコール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 ● をつけてください。
- 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：コーラーの「ゲスト経験」とは、SD・RD団体等が開催するアニバーサリー、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“ゲストコーラー”または“招待コーラー”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コール」は除きます。コーラーに対しては“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月までにアニバーサリー等、自クラブ以外のパーティーに参加し、コールをした回数(1チップでも複数チップでも1回と数えます)です。但し、1日のうちで複数回のパーティーに参加してコール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か月に何チップくらいコールをするかを記入してください(毎週例会で2チップコールをするコーラーは例会が月に4回あれば計8チップ)。

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/>