

2026年度CWDインストラクター/コントラダンス・プロンプターDATABASE調査票

最終登録日: _____

項目番号1～9、13～14、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15 の一部、16～17、18～19 の一部、20～21、24、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。

項目番号25 はメインで指導するレベルを◎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。)

コーラーキアード登録番号(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	記入不要										
11	記入不要					12	記入不要				
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
16	S協ライセンス認定(注4)	○	インストラクターコーチ			○	シニアインストラクター			○	インストラクター
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(副支 部長・専門委員長・監 事)
		○	専門委員会委員 (小委員会、タスクチ ーム委員を含む)			○	地区委員会役員、県 連役員、統括支部専 門委員会委員			○	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
18	ここ3年間のゲスト経験 (注6)	○	所属統括支部外のパーティーでゲストインストラ クター、又はゲストプロンプターの経験がある					○	所属統括支部内のパーティーでゲストインストラ クター、又はゲストプロンプターの経験がある		
	○	1回	○	2回	○	3回以上	○	1回	○	2回	○
18	該当するパーティー 名、 実施日 (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				
		年 月 開催					年 月 開催				
		年 月 開催					年 月 開催				
19	ここ3年間の講習会や 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			○	コンベンションで教育 プログラム等の実技 講師を務めたことが ある			○	統括支部及び地区委員会、県連が主催する講 習会等で実技講師を務めたことがある
	該当する講習会名/ 担当コース (事例を1件記入)	年 月 開催					年 月 開催				
20	ここ3年間の初心者指 導経験 (注8)	○	ビギナークラスや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
22	1年間にパーティー等で指 導した回数(注9)										
23	1ヵ月間の指導回数(注 10)										
24	指導可能種目	○	ラインダンス	○	パートナーダンス	○	カップルダンス(ツーステップ、ウェスト コーストスウィング等)			○	コントラダンス
25	指導可能範囲 (該当 → ●:メイン → ◎)	○	Beginner	○	Improver	○	Intermediate	○	Advanced		

- 注1：項目番号13「指導開始年」とは、指導を始めた年をさします。都合で指導していなかった期間と関係なく最初に指導した年度をさします。
- 注2：項目番号14「指導経験年数」とは、指導をした年数をさします。従って、都合で指導をしていなかった期間は除きます。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。2026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、24、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会議に出席や県連事業に携わる方をさします。
- 注6：カントリーダンス・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“ゲストインストラクター”または“招待インストラクター”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。
ここ3年間(2023年4月～2026年3月)に経験した事例を3件まで記入してください。
- 注7：ここ3年間(2023年4月～2026年3月)に経験した事例を1件記入してください。
「実技講師」とは実技に係る知識や技術を指導する講師をさします。
- 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。
ここ3年間(2023年4月～2026年3月)に、初心者指導した経験があれば ● をつけてください。
- 注9：2025年4月から2026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、指導をした回数(1回指導でも複数指導でも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指導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か月に何回くらいカントリーダンスやコントラダンスの指導をするかを記入してください(毎週例会で2回指導するインストラクターは例会が月に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/>