



DAN インストラクター認定コース(IQC)開催申請書

この一覧表を記入し、コース開催前に DAN トレーニング部門に送ってください。(FAX もしくはメールに添付)

以下の日程で、DAN インストラクター認定コース(IQC)を開催します。

コース開催場所： _____ 開催日： _____

DAN インストラクタートレーナー： _____ 登録番号： _____ - _____

開催コース（認定モジュール）： 酸素インストラクターコース AED コース

コースの種類： 新規 更新（再トレーニング）

認定アシスタント①： _____ 登録番号： _____ - _____

認定アシスタント②： _____ 登録番号： _____ - _____

【インストラクター候補生】

	名前	インストラクター 認定番号	DAN 会員番号	コアマニュアル 登録番号	認定モジュール マニュアル 登録番号
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

※参加人数が 10 名を超える場合には、複数枚使用。

※技術習得セッション中のインストラクター候補生：インストラクタートレーナーの人数比

- トレーナー：12:1
- 認定アシスタント 1 人：18:2
- 認定アシスタント 2 人：21:3（認定アシスタントは最大 2 名まで）