

スローエアロビック指導員 指導実習審査判定シート

主管団体: _____

会 場: _____

NO.	氏名	動き	言葉	雰囲気	合格・保留
1		A・B・C	A・B・C	A・B・C	合格・保留
2		A・B・C	A・B・C	A・B・C	合格・保留
3		A・B・C	A・B・C	A・B・C	合格・保留
4		A・B・C	A・B・C	A・B・C	合格・保留
5		A・B・C	A・B・C	A・B・C	合格・保留
6		A・B・C	A・B・C	A・B・C	合格・保留
7		A・B・C	A・B・C	A・B・C	合格・保留
8		A・B・C	A・B・C	A・B・C	合格・保留
9		A・B・C	A・B・C	A・B・C	合格・保留
10		A・B・C	A・B・C	A・B・C	合格・保留
11		A・B・C	A・B・C	A・B・C	合格・保留
12		A・B・C	A・B・C	A・B・C	合格・保留
13		A・B・C	A・B・C	A・B・C	合格・保留
14		A・B・C	A・B・C	A・B・C	合格・保留
15		A・B・C	A・B・C	A・B・C	合格・保留
16		A・B・C	A・B・C	A・B・C	合格・保留
17		A・B・C	A・B・C	A・B・C	合格・保留
18		A・B・C	A・B・C	A・B・C	合格・保留
19		A・B・C	A・B・C	A・B・C	合格・保留
20		A・B・C	A・B・C	A・B・C	合格・保留

※ 2名の審査員の最終判定で保留になった場合は、左のNO.に×印を付けてください。

審査員: _____