

ヨガインストラクター資格取得に関わる実技評価シート(10 日目午後用)

エリア名	年度	第 回	受講者名	時間	担当理事
------	----	-----	------	----	------

指導したアーサナ名				総評
選んだ理由				
三密の原則	A	B	C	
アーサナの完成度	A	B	C	
シャバアーサナとのバランス	A	B	C	
時間配分	A	B	C	

養成講座担当講師氏名

ヨガインストラクター資格取得に関わる実技評価シート(10 日目午後用)

エリア名	年度	第 回	受講者名	時間	担当理事
------	----	-----	------	----	------

指導したアーサナ名				総評
選んだ理由				
三密の原則	A	B	C	
アーサナの完成度	A	B	C	
シャバアーサナとのバランス	A	B	C	
時間配分	A	B	C	

養成講座担当講師氏名