

2011年9月10日

各加盟団体長 殿

兵庫県スキー連盟
会長 田中 義昭

(財) 全日本スキー連盟スキー指導者研修会・公認検定員クリニック開催要項

標記の(財)全日本スキー連盟スキー指導者研修会・公認検定員クリニック(奥神鍋会場)を下記の通り開催いたしますのでご案内申し上げます。つきましては、指導員・準指導員の皆様にご案内下さいますようお願い申し上げます。

記

- 【主催】・スキー指導者研修会 (財)全日本スキー連盟
・公認検定員クリニック 兵庫県スキー連盟
- 【期日】・2012年1月7日(土)～9日(月・祝)
- 【理論会場】・日高文化体育館 兵庫県豊岡市日高町祢布954-6
※駐車場は日高文化体育館、もしくは向い側の豊岡市役所支所の駐車場をご利用ください
- 【実技会場】・奥神鍋スキー場 兵庫県豊岡市日高町山田
- 【本部宿舎】・奥神鍋荘 兵庫県豊岡市日高町山田 TEL 0796-45-0168
- 【受付】・1月 7日 12時20分～12時 50分 日高文化体育館
- 【開会式】・1月 7日 13時～ 日高文化体育館
- 【閉会式】・1月 9日 11時30分～ スキー学校横
- 【申込方法】・本年度は指向別班編成を行います。
申込書に、**1、従来型研修班 2、技術選指向班 3、ゆったり研修班**
を、第一希望から第三希望までご記入ください。ご記入がない場合は従来型研修班とさせていただきます。
※テレマークスキーでの研修会参加も可とします。
 - ・研修会参加料(資料代含む)5,000円を添え、加盟団体を通じて一括でお申し込みください。
 - ・クリニック参加希望者は、クリニック参加申込書に必要事項を記入し、参加料3,000円を添え加盟団体を通じて研修会の申し込みと同時に申し込み下さい。
※クリニックだけの参加申し込みはできません。
 - ・現地での申し込みや個人での申し込みは、一切受付できません。
- 【申込期日】・2011年11月11日(金)必着
- 【申込先】・〒670-0981 姫路市西庄甲214-13 松本 幹男 方
「兵庫県スキー連盟 指導者研修会担当」
- 【送金先】・郵便振替口座 00990-7-108821 口座名 松本 幹男
- 【その他】① 研修会期間中の名札は、各自で用意ください。
② 参加料は、研修会中止以外返却いたしません。
③ SAJ会員証・ライセンスを必ず持参してください。
④ 「SAJスキー補償制度」(スポーツ賠償責任保険を含む)に準ずるスポーツ傷害保険等の傷害保険に加入済みのこと。
⑤ 研修会開催期間中の事故・ケガについては、すべて各自の責任となります。

(財)全日本スキー連盟スキー指導者研修会申込書

※年月日は全て西暦で記入のこと

主 管	兵庫県 スキー連盟		
会 場 名	奥神鍋会場		
フリガナ 氏 名		男子	指導員 (No.)
		女子	準指導員 (No.)
生 年 月 日	西暦	年 月 日	年齢 歳
所 属 県 連	スキー連盟	所属クラブ	
SAJ登録番号			
住 所	〒 電話 ()		
勤 務 先 所 在 地	〒 電話 ()		
資 格 取 得	準指導員	年 月 (府・県連 会場)	
	指導員	年 月 (会場)	
前 回 出 席 研 修 会	年 月 (会場)		

下記の欄に指向別の希望順を番号でご記入ください

班編成	希望順位
従来型研修班	
技術選指向班	
ゆったり研修班	

※第3希望までご記入ください。ご記入がない場合は従来型研修班とさせていただきます。

.....切り取らないでください.....

公認検定員クリニック参加申込書

フリガナ 氏 名		所属連盟	兵庫県	所持級
主 管 連 盟 ・ 会 場	連盟		会場	
前回クリニック出席年月日	年 月 日			

クラブ会長		印
-------	--	---