

公認スキー 指導員検定会

【事業の目的】

スキー技術に優れているだけでなく、幅広い指導技術と深い専門知識に加えて、敬愛豊かな人間性を備えた指導者を育成する一環として行われます。

【会期】

2017年2月24日（金）～2月26日（日）

【日程】

2月23日（木）

13：00 役員集合（本部宿舎）

第1日目 2月24日（金）

8：00 受付

9：00 開会式

10：00 理論検定

13：00 実技検定

第2日目 2月25日（土）

10：00 実技検定

第3日目 2月26日（日）

9：00 合格発表・閉会式

11：00 合格手紙き

12：00 役員解散

※上記日程は、天候の状況により変更する場合があります。

【申込方法】

受検者は、受検願書に必要書類を添付し、検定料20,000円と共に、所属の加盟団体が定める期日までに、所属加盟団体に提出してください。

本事業の申込みにあたっては、参加者の個人情報、本事業の運営にのみ使用されることと同意の上お申し込みください。

【受検願書締切日】

2016年12月10日（土）

加盟団体は、所属団体からの提出書類と必要書類を十分に審査し、合格者の受検願書を取りまとめ、受検願書2通（正本、副本）にそれぞれ必要書類を添付し、所定の送金案内書を添付して、SAJ事務局に提出すると共に、検定料をSAJ指定口座にお振込みください。

【必要書類】

- ① 2017年度SAJ会員証（A4サイズに拡大コピーしたもの）
 - ② 公認スキー指導員証または公認証（写）
 - ③ 養成講習修了報告書（写）（前年度までに修了している場合）有効期間3か年
- ※ 受検年度に養成講習を修了する受検者は、受検会場本部に養成講習修了報告書（写）を提出しなければなりません。

【検定会当日必要書類】

- ① 2017年度SAJ会員証
- ② 養成講習修了報告書（写）
（受検年度に養成講習を修了する受検者）
【その他】
資格再登録認定者は、再登録認定年度が資格取得年度となります。
・2013年度スキー指導員資格再登録認定者は2016年度以降受検可能です。
・2014年度スキー指導員資格再登録認定者は2017年度以降受検可能です。

【第1会場】

【会場】 北海道・朝川温泉スキー場

【本部宿舎】

小樽朝川クラッセホテル

〒047-0154

北海道小樽市朝川温泉町2-876-1

TEL 0134-52-3800

FAX 0134-52-3888

【受検者宿舎】

宿舎は指定しませんので各自で準備してください。

【受検受諾通知】

現地運営役員から受検者に通知します。

【第2会場】

【会場】

岩手県・観音スキー場

【本部宿舎】

休根村観光温泉

〒020-0585

岩手県岩手郡早稲野町観音温泉

TEL 019-663-2211

FAX 019-663-2213

【受検者宿舎】

宿舎を指定する予定です。現地運営役員から、東北ブロックの受検者には加盟団体経由で通知します。東北ブロック以外の受検者には直接受検者に通知します。案内に従って各人が宿泊申し込みを行ってください。

【受検受諾通知】

現地運営役員から、東北ブロックの受検者には加盟団体経由で通知します。東北ブロック以外の受検者には直接受検者に通知します。

【第3会場】

【会場】

山梨県・サンメドウズ清里スキー場

【本部宿舎】

ハッポロイヤルホテル

〒408-1501

山梨県北杜市大泉町西井出8240-1039

TEL 0551-38-4455

FAX 0551-38-2861

【受検者宿舎】

宿舎を指定する予定です。現地運営役員から受検者に通知しますので、案内に従って各

人が宿泊申し込みを行ってください。

【受検受諾通知】

現地運営役員から受検者に通知します。

【第4会場】

【会場】

福井県・スキージャム開山

【本部宿舎】

ホテルハーベスト スキージャム勝山

〒911-0000

福井県勝山市170-70

TEL 0779-87-0081

【受検者宿舎】

宿舎は指定しませんので各自で準備してください。

【受検受諾通知】

現地運営役員から受検者に通知します。

【第5会場】

【会場】

鳥取県・だいせんホワイท์リゾート

【本部宿舎】

ホテル大山しるがね

〒689-3318

鳥取県西伯郡大山町大山138-2

TEL 0859-52-2211

FAX 0859-52-2260

【受検者宿舎】

宿舎は指定しませんので各自で準備してください。

【受検受諾通知】

現地運営役員から受検者に通知します。

2017年度 公認スキー指導員検定会受検願書

本事業参加に際しては、傷害事故防止に十分注意するとともに万が一私か原因で発生した事故に対して全て私の責任において処理することを承知の上、申し込みます。

受検会場	部	会場	スキー場
------	---	----	------

ふりがな		性別	生年月日	年齢
氏名		男・女	西暦 年 月 日	
加盟団体	山口県 スキー連盟		SAJ 会員番号	
所属クラブ				
自宅住所	〒			
電話番号	自宅	携帯電話		

※準指導取得後、資格を維持し、取得年度を含まず、3シーズン目より受検可能です。

スキー準指導員合格年月		西暦 年 月 合格
養成講習	有効期限内の養成講習修了報告書所持者 西暦 () 年度修了済	本年度受講予定者 → 本年度()月修了予定
スキー指導者研修会最新受講年月		西暦 年 月 修了

必要書類添付

- 受検年度のSAJ会員証 (A4サイズに拡大コピーしたもの)
 公認スキー準指導員証または公認証(写)
 養成講習修了報告書(写)
 ※受検年度に養成講習を修了する受検者は、受検会場本部に提出すること。

加盟団体記入欄	所属団体記入欄
加盟団体名・団体長名 山口県スキー連盟 ⑧	所属団体名・団体長名 ⑧
願書審査担当者名 ⑧	

【個人情報の取り扱いについて】

この個人情報は、本事業の運営のみに使用されることに同意します。

公益財団法人全日本スキー連盟会長 殿

欠 席 届

下記のとおり欠席届を提出します。

ふりがな		性別	生年月日	年齢
氏名		男・女	西暦 年 月 日	
加盟団体	山口県 スキー連盟	SAJ 会員番号		
所属クラブ				
自宅住所	〒			
電話番号	日中の連絡先			

1 該当する事業に○をつけ必要事項を記載のこと

	○印	事業名	会場名
検定会		スキー指導員検定会	第()会場
		スノーボード指導員検定会	第()会場
		A級検定員検定会	第()会場
		クロスカントリースキー指導員・準指導員検定会	第()会場
		クロスカントリー検定員検定会	第()会場
		スキーバトロール検定会	第()会場
講習会		スキー大学	第()会場
		バックカントリー講習会	第()会場
研修会		スキーバトロール研修会	()会場
		クロスカントリースキー指導者研修会	第()会場
		クロスカントリースキー検定員クリニック	第()会場
その他		全国スキーバトロール総会	
その他			

加盟団体記入欄	
加盟団体名・団体長名	
山口県スキー連盟	④
担当者氏名	④

※ 提出にあたっては所属の加盟団体に連絡し、所属の加盟団体からSAJ事務局にFAXしてもらうこと。

※ 緊急の場合は本人が欠席届をSAJ事務局にFAXし、所属の加盟団体からもSAJ事務局にFAXしてもらうこと。また前泊先にも連絡すること。