

**(公財)全日本スキー連盟指導者研修会
ABC検定員クリニック**

研修会	住所、電話番号変更
参加・不参加	無・有

(上記の該当に○をしてください)

申 込 書 (会場：雫石スキー場・網張温泉スキー場)

主 管 (公財)全日本スキー連盟【(一財)岩手県スキー連盟】					
研修会参加希望会場を選択し○印を記入してください				希望班・該当班(○を記入して下さい)	
	雫石 (12/16~17)			1 スキー学校主任教師班 2 スキー学校校長班 3 H30年度指導員検定受検班 4 H28年度準指導員合格班 5 H29年度準指導員合格班 6 子供指導班(主に子供への指導が中心) 7 一般指導班(主に成人への指導が中心) 8 スキー学校教師班 9 シニア(ゆったり)班 (注)人数により調整を行います	
	網張 (1/15~16)				
ふりがな氏名		指・準	男・女		
生年月日	昭和・平成	年	月 日生 歳		
所属団体	団体名	クラブ名			
SAJ会員登録番号	2018年 第 号				
住 所	(〒) (TEL:)				
勤 務 先	(〒) (TEL:)				
資格取得	準指	年 月 日	会場		C 級検定員
	指	年 月 日	会場	BA級検定員	年 月
前回受講研修日	年 月 会場			参加料 円	

検定員クリニック参加申込書(参加者のみ記入してください)

参加クリニック	A級	B級	C級
検 定 員 取得年月	年 月 会場		
前回参加クリニック	年 月 会場		
			参加料 円

※スキー指導員、準指導員で公パト資格者およびスノーボード指導員は指導者研修会とスノーボード指導者研修会ならびにパトロール研修会を同時に参加することはできません。
スキー指導者研修会・スノーボード指導者研修会・パトロール研修会のいずれかの参加となります。

◆所属団体事務局の方へ

研修会参加料6,500円、クリニック参加料A級3,000円、BC級2,000円を取りまとめのうえ、

11月20日(月)岩手県連事務局(〒020-0135盛岡市大新町3-25)必着でお願いいたします。

SAJ会員登録、各種年次登録は事前に手続してください。

◆連絡事項

- ①昨年度から住所、電話番号等変更の方は、右上スミの有を○で囲んでください。(名簿の原本とします)
- ②研修会不参加の方も記入のうえ、右上スミの不参加を○で囲み、所属団体経由で岩手県連事務局あて送付してください。
- ③研修会では全体での懇親会を予定していますので、ご参加ください。
- ④網張会場は、参加者人数により希望班の班編成ができない場合がありますのでご了承ください。