

各種申込集計表(2022.2023版)

事業番号	事業名	料金	申込人数	合計金額
1	スキー準指・指導員受検者養成講習会(理論)	3,000		
2	スキー準指・指導員受検者養成講習会(実技1・2)	20,000		
3	スキー準指・指導員受検者養成講習会(実技3)希望者のみ	5,000		
4	第1回・第2回公認パトロール受検者養成講習会	20,000		
5	スノーボード指導員・準指導員受検者養成講習会	5,000		
6	認定指導員・生涯スキーリーダー研修会	5,000		
7	全日本スキー技術選手権大会岩手県予選会	7,000		
8	第1回スキーレベルアップ講習会兼技術選対策講習会	3,000		
9	第2回スキーレベルアップ講習会兼技術選対策講習会			
10	第3回スキーレベルアップ講習会			
11	岩手県民大会直前ポールトレーニング	2,000		
12	岩手県マスタースキー技術選	5,000		
13	マスタースキー技術選直前トレーニング	4,000		
14	岩手県ジュニアスキー技術選	3,000		
15	ジュニアスキー技術選直前トレーニング	2,000		
-	岩手県スノーボード技術選手権大会			
-	スキー・スノーボード準指導員検定会			

銀行振込月日	振込金額

所属団体名(クラブ名)	担当者名

申込先 〒020-0135 盛岡市大新町3-25 (一財)岩手県スキー連盟

TEL:016-656-6655 FAX:019-656-6661

e-mail:iwateski@basil.ocn.ne.jp

振込先 【銀行】岩手銀行 【支店】中ノ橋支店 【番号】(普)0072297

【名義】一般財団法人 岩手県スキー連盟

事業番号・事業名 対応表

事業番号	事業名	申し込み期限
1	スキー準指・指導員受検者養成講習会(理論)	11/10
2	スキー準指・指導員受検者養成講習会(実技1、2)	12/5
3	スキー準指・指導員受検者養成講習会(実技3)	1/10
4	第1回、第2回公認パトロール受検者養成講習会	12/5
5	スノーボード指導員・準指導員受検者養成講習会	12/5
6	認定指導員・生涯スキーリーダー研修会	11/20
7	全日本スキー技術選手権大会岩手県予選会	1/15
8	第1回スキーレベルアップ講習会兼技術選対策講習会	12/17
9	第2回スキーレベルアップ講習会兼技術選対策講習会	12/27
10	第3回スキーレベルアップ講習会	2/5
11	岩手県民大会直前ポールトレーニング	1/10
12	岩手県マスターズスキー技術選	2/5
13	マスターズスキー技術選直前トレーニング	2/5
14	岩手県ジュニアスキー技術選	2/5
15	ジュニアスキー技術選直前トレーニング	2/5

事業共通申込書 【申込者記入用】

(一財)岩手県スキー連盟教育本部

【記入日】 西暦 年 月 日

シクミネット申込事業		(所属団体使用欄)			
参加事業番号					
しめい 氏名					性別 男・女
所属団体名 (ジュニア:学校名)				所属クラブ (ジュニア:学年)	
SAJ会員番号 ジュニア: 登録者のみ記入					職業
生年月日	西暦 年 月 日生まれ				年齢 歳
自宅住所	〒				
電話番号	(自宅・携帯)			緊急連絡先 (続柄)	
メールアドレス					
資格※	スキー	指導員・準指導員・クラウン・テクニカル・1級・検定員(A級・B級・C級)			
		パトロール・その他()			
	スノーボード	指導員・準指導員・1級・その他()			
		検定員(A級・B級・C級)			
技術選※	ジュニア マスターズ	エキシビジョンマッチ (参加・不参加)			
スポーツ傷害保険	保険会社		保険名称		
	保険番号				

※ 該当箇所には○印をつけて下さい。

＜以下 技術選、レベルアップ講習会参加の場合のみ＞

【免責同意書】

私は参加する事業にあたって、下記の条件に従う事を誓います。

- ①スポーツマンらしく礼儀正しく行動を行い、参加期間中は主催者の指示に従います。
- ②傷害防止に十分注意をすると共に、万一私及び私が原因で発生した事故に対しては、全て自己の責任において処理します。事故に際しては自己の治療費を負担します。医療保険加入は自己の責任であることを承知します。
- ③大会のリザルトや写真・ビデオの公表についての一切の権利を岩手県スキー連盟に与え、大会の写真・ビデオを複製し、大会リザルトの配布やビデオを製造・販売・公開することを認めます。
- ④私は事業参加によって生じた損失・損害について、全日本スキー連盟、主催者、大会スポンサー、開催場所等、本競技会の関係者、役員、従業員に対して訴訟しないことを署名し誓約します。私、又は私の相続人・代理人もこの免責同意書・権利放棄書に拘束されることを確認します。

本人署名

(印) (未成年の場合保護者署名)

※当申込用紙に記載された個人情報は、本事業運営・記録のみに用い、他の目的には一切使用しません。

2023年度SAJ書籍(付録DVD付き)ご注文書

・資格検定受検者のために2022年度版 DVD付き (2023年度版発行なし)	
※加盟団体様用 特別税込み価格 別途連絡	ご注文数 :
【教育本部 SAJ書籍(付録DVD付き)】改訂版ではございません。	
・日本スキー教程 DVD付き 2014年度10月発行 一般販売税込み価格 2,970円	
※ 特別税込み価格 2,050 円 460210	ご注文数 :
・日本スキー教程 安全編 DVD付き 2018年度10月発行 一般販売税込み価格 2,860円 注:2016年スキージャーナル発行の商品と同じ商品になります。	
※特別税込み価格 2,000 円 460220	ご注文数 :
・SAJスノーボード教程 DVD付き 2018年度10月発行 一般販売税込み価格 2,750円 注:2016年スキージャーナル発行の商品と同じ商品になります。	
※特別税込み価格 1,900 円 460230	ご注文数 :
所属団体団体名	
氏名	
受検資格	スキー(指導員・準指導員) スノーボード(指導員・準指導員)

2022-23 年 スキー準指導員検定 受検願書

※ 所属団体名	※ 推薦順位

(※欄は所属団体で記入願います)

ふりがな 氏 名				印
性別・年齢	男・女	昭和・平成 年 月 日 生 西暦(年)	才	
現住所	〒 TEL			
勤務先	TEL			
所属団体名		所属クラブ名		
S A J 登録番号	2023 年 第 号			
1 級 取 得	年 月 取得		会場 No.	
養成講習会受講	年 月			
準指検定受検回数	初回受検 ・ 今回で () 回目の受検			
ス キ ー 歴	年	スキー指導歴		
(一財)岩手県スキー連盟会長 殿 西暦 年 月 日 2022 - 23 年度 準指導員検定を受検いたしますので、受検料 10,000 円を添えて 申込みします。 受検者 氏名 印				
※ 上記の者を準指導員受検者として推薦いたします。 所属団体名 所属団体長名 印				
※ 特記事項 記載責任者 印				

申込み〆切 2022 年 12 月 25 日

2022-23 年度 スノーボード準指導員検定 及びC級検定員検定 受検願書

(※欄は所属団体で記入願います)

所属団体名	※推薦順位

ふりがな 氏名	印		
性別・年齢	男・女	昭和・平成 年 月 日 生 西暦 (年)	才
現住所	〒 TEL		
勤務先	TEL		
所属団体名		所属クラブ名	
S A J 登録番号	2023年 第 号		
1 級 取得	年 月 於 会場 No		
準指検定受検回数	初回受検 ・ 今回で () 回目の受検		
スノーボード歴	年	スノーボード指導歴	
(一財)岩手県スキー連盟 西暦 年 月 日 会長 殿 2022-23 年度 ☐スノーボード準指導員検定 ☐C級検定員検定 を受検いたしますので、 受検料 13,000 円を添えて申込みします。 受検者 氏名 印			
※ 上記の者を準指導員受検者として推薦いたします。 所属団体名 所属団体長名 印			
※ 特記事項 記載責任者 印			

申込〆切 令和4年12月25日必着

参加申込書

申込日 令和 年 月 日

※参加費振込領収書の写しは裏面に糊付けすること。

①ポーツマンらしく礼儀正しく行動を行い、大会期間中は大会本部・主催者の指示に従います。

②傷害防止に十分注意をすると共に、万一私及び私が原因で発生した事故に対しては、全て自己の責任において処理します。
事故に際しては自己の治療費を負担します。医療保険加入は自己の責任であることを承知します。

③大会のリザルトや写真・ビデオの公表についての一切の権利を岩手県スキー連盟に与え、大会の写真・ビデオを複製し、大会リザルトの配布やビデオを製造・販売・公開することを認めます。

④私は本競技会参加によって生じた損失・損害について、全日本スキー連盟、主催者、大会スポンサー、開催場所等、本競技会の関係者、役員、従業員に対して訴訟しないことを署名し誓約します。私、又は私の相続人・代理人もこの免責同意書・権利放棄書に拘束されることを確認します。

※当申込用紙に記載された個人情報、本大会運営・記録のみに用い、他の目的には一切使用しません。