

事業番号・事業名 対応表

事業番号	事業名	申込締切
1	公認スキー指導員・準指導員受検者養成講習会(理論)	11/8
2	公認スキー指導員・準指導員受検者養成講習会(実技1・2)	11/29
3	公認スキー指導員・準指導員受検者養成講習会(実技3)	1/10
4	公認パトロール受検者養成講習会(第1・2回)	12/5
5	公認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	11/15
7	第1回スキーレベルアップ講習会兼技術選対策講習会	12/16
8	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
9	第3回スキーレベルアップ講習会	2/5
10	スノーボード強化練習会	1/24
11	岩手県民大会直前ポールトレーニング	1/13
12	第1回岩手県スキー技術選・達人選大会	1/9
13	第1回岩手県スキー技術選・達人選大会 直前トレーニング	1/9
シクミネット 申込み	公認スキー指導者研修会・スキー検定員クリニック	11/15
	公認パトロール研修会	11/15
	公認スノーボード指導者研修会・スノーボード検定員クリニック	11/15
	2025秋田・岩手スキー技術選手権大会(全日本技選予選会)	1/10
所定用紙にて 申込み	第12回岩手県スノーボード技術選手権大会(全日本技選予選会)	1/9
	第40回岩手県デモンストレーター選考会	3/10
	岩手県スキーアニバーサリー	3/7
所定願書にて 申込み	公認スキー準指導員検定会	12/20
	公認スキーB級検定員検定会	2/6
	公認スキーC級検定員検定会	3/2
	公認スノーボード準指導員・C級検定員検定会	12/20

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

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)									
スキー技術選・達人選	参加部別	A ・ B ・ C ・ D ・ E ・ F ・ G ・ H									
	チャレンジ種目	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

Ⓔ (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。