

2016年8月27日

各加盟団体長 殿

兵庫県スキー連盟
会長 西田 仁志

(公財) 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(公財)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、貴加盟団体の指導員・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 (公財)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】・2017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503-1 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。兵庫県スキー連盟の研修会申込書をご利用いただけない場合はSAJ様式1号の欄外に、**1、従来型研修班 2、技術選指向班 3、ゆったり研修班 4、テレマーク班**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。
 - ・(公財)全日本スキー連盟スキー指導者研修会申込書(SAJ様式1号)に記入の上研修会参加料(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】・2016年11月25日(金)必着
- 【申込先】・〒675-1304 兵庫県小野市中谷町828 松井 一成 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 00920-1-210096 口座名 松井 一成(マツイ イッセイ)
- 【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。
⑥ 兵庫県主管研修会専用申込用紙は、県連HPよりダウンロードできます。

(公財) 全日本スキー連盟スキー指導者研修会申込書

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 女	功労指導員・指導員(No) 功労準指導員・準指導員(No)	
生 年 月 日	1 9	年	月	日 年齢 歳
加 盟 団 体		所 属 団 体		
SAJ 登 録 番 号				
ス キ ー 保 険	会社名		保険NO	
住 所	〒 TEL() -			
勤 務 先 所 在 地	勤務先 所在地 〒 TEL() -			
資 格 取 得	功労指導員 指導員		年 月 (会場)	
	功労準指導員 準指導員		年 月 (府・県 会場)	
前 回 出 席 研 修 会	年 月 会場			

(西暦で記入)

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	
テレマーク班	

※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。

----- 切り取らないで下さい -----

公認検定員クリニック参加申込書

フリガナ 氏 名		加 盟 団 体		所持級	A B C
検 定 員 取 得 年 月 日		年	月	所持級NO	NO.
主 管 連 盟 ・ 会 場	連盟		会場		
前 回 クリニック 受 講 年 月 日		年	月	日	
実 施 主 管 連 盟 ・ 会 場	連盟		会場		

上記「個人情報」については、プログラム、行事運営及び事業報告書のみを使用することを同意します。

2017年度 研修会 一覧表

スキークの部

主管	期 日	場 所	現地本部	受 付	備 考
大 阪	理論 2016.11.27(日)	追手門学院大手前中・高等学校 大手前ホール6階 地下鉄谷町線・天満橋駅1号出口より東へ徒歩7分		2016.11.27(日)11:30～12:00 但し、クリニック参加者は11:00 開会式12:00 閉会式16:00	・参加料 21,000円(参加料、宿泊、リフト、資料代含)を添えて 県連に申し込む。クリニック参加者は3,000円を加算する。 ◎県連申込締切 9月30日(金)必着
	実技 2016.12.17(土)～18(日)	志賀高原 焼額山スキー場 長野県下高井郡山ノ内町志賀高原焼額山	志賀高原プリンスホテル 南館	2016.12.17(土) 7:00～7:30 志賀高原プリンスホテル南館	
滋 賀	理論 2016.11.6(日)	「粟東芸術文化会館さくら」1F 中ホール JR粟東駅下車 東口より徒歩5分 Tel 077-551-1455		2016.11.6 研修会受付 9:30～10:00 クリニック受付 9:30～10:00	宿泊料は現地受付時に徴収する。(研修会申込みと同時予約) 1泊2食リフト券付 13,600円(予定) ◎県連申込締切 9月30日(金)必着
	実技 2016.12.17(土)～18(日)	白馬コルチナ国際スキー場 長野県北安曇郡小谷村千国乙12860-1	ホテル グリーンプラザ白馬 Tel 0261-82-2236	2016.12.17 8:30～9:00 ホテル グリーンプラザ白馬	
広 島	理論 2016.11.27(日)	川・森・文化・交流センター 広島県山県郡安芸太田町加計5908-2	川・森・文化・交流センター Tel 0826-22-2126	2016.11.27 9:00～9:30	◎県連申込締切 10月15日(土)必着
	実技 2016.12.17(土)～18(日)	芸北高原大佐スキー場、ユートピアサイトスキー場 広島県山県郡北広島町中519	民宿 タニモト Tel 0826-35-1180	2016.12.19 8:30～9:00	
佐 賀	2016.12.17(土)～18(日)	天山リゾート 佐賀市富士町市川2338-6 Tel.0952-58-2336	アマンディ Tel.0952-62-1126	2016.12.17 9:00～ 天山リゾート	・参加料 19,000円(参加料、宿泊、リフト、資料代含)を添えて 県連に申し込む。クリニック参加者は3,000円を加算する。 ◎県連申込締切 10月31日(月)必着
福 岡	2016.12.23(金)～24(土)	理論会場: 廿日市市吉和市民センター めがひらスキー場 広島県廿日市市吉和	ロッジ観山荘 広島県廿日市市吉和4291 Tel.0829-77-2277	2016.12.23 8:30～ 廿日市市吉和市民センター	◎県連申込締切 10月31日(月)必着 別途専用申込書が必要。松井理事までお問い合わせ下さい。
島 根	2017.1.7(土)～8(日)	アサヒテングストンスキー場 島根県浜田市旭町市木7600	ホテル川隅 島根県浜田市旭町市木1005-1 Tel.0855-45-0007	2017.1.7 8:30～9:00 ゴンドラ下駅舎内(ベースエリア)	◎県連申込締切 10月31日(月)必着
兵 庫	2017.1.7(土)～9(月・祝)	詳細は別紙(裏面)			◎県連申込締切 11月25日(金)必着
鳥 取	2017.1.7(土)～8(日)	だいせんホワイトリゾート	「チロル&白樺」鳥取県大山町大山 Tel.0859-52-2818	2017.1.7 8:30～9:00 ホテル大山	◎県連申込締切 11月15日(火)必着
山 口	理論 2016.12.23(金)	周南地域地場産業振興センター 周南市鼓波2丁目118-24	周南地域地場産業振興センター Tel.0834-25-3210	2016.12.23 8:30～8:50 周南地域地場産業振興センター	◎県連申込締切 10月15日(土)必着
	実技 2017.1.7(土)～8(日)	広島県芸北国際スキー場	芸北国際ロッジ(予定) Tel.0826-35-0250	2017.1.7 8:50～9:10	
岡 山	理論 2016.12.18(日)	岡山県立大学 学部共通棟(南) 8206講義室 総社市窪木111番地		2016.12.18 9:00～9:30 岡山県立大学 学部共通棟(南) 8206講義室	◎県連申込締切 10月15日(土)必着
	実技 2017.1.14(土)～15(日)	だいせんホワイトリゾート 鳥取県西伯郡大山町	大山とやま旅館 Tel.0859-52-2431	2017.1.14 8:30～9:00 大山ホワイトパレス	
京 都	理論 2016.11.23(水・祝)	京都府民総合交流プラザ「京都テラサ」 JR京都駅下車 南へ徒歩10分		クリニック受付 9:30～10:00 研修会受付 12:30～13:00	◎県連申込締切 9月30日(金)必着
	実技 2017.1.21(土)～22(日)	兵庫県奥神鍋スキー場 兵庫県豊岡市日高町山田457	ゆずや Tel.0796-45-0648	2017.1.21 8:30～9:00 観光センター	
香 川	2017.2.11(土)～12(日)	大山ホワイトリゾート	ホテル大山 Tel.0859-52-2111	2017.2.11 7:30～ ホテル大山	◎県連申込締切 10月31日(月)必着
大 阪	2017.4.7(金)～9(日)	志賀高原 焼額山スキー場 長野県下高井郡山ノ内町志賀高原焼額山	志賀高原プリンスホテル西館	2017.4.7 11:00～11:30 ホテルロビー	32,000円(参加料、資料代、宿泊2泊6食、リフト代)を添えて 県連に申し込む。クリニック参加者は3,000円加算 ◎県連申込締切 2月14日(火)必着

スノーボードの部

滋 賀	2016.12.17(土)～18(日)	白馬コルチナ国際スキー場 長野県北安曇郡小谷村千国	ホテル グリーンプラザ白馬 Tel.0261-82-2236	2016.12.17 8:30～9:00 ホテルグリーンプラザ白馬 1階ロビー	宿泊料(13600円・リフト券付)は現地受付時に徴収する。(研修会申込みと同時予約) ◎県連申込締切 9月30日(金)必着
愛 媛	2016.12.17(土)～18(日)	理論: テクノプラザ愛媛(松山市久米窪田町337番地) 実技: 久万スキーランド	久万スキーランド	2016.12.17 13:00～13:30 テクノプラザ愛媛	◎県連申込締切 10月31日(月)必着
広 島	2016.12.17(土)～18(日)	理論: 北広島町芸北文化ホール 実技: 芸北高原大佐スキー場	民宿 タニモト Tel.0826-35-1180	2016.12.17 8:30～9:00 芸北高原大佐スキー場	◎県連申込締切 10月15日(土)必着
鳥 取	2017.1.7(土)～8(日)	実技: だいせんホワイトリゾート 理論: ホテル大山 鳥取県西伯郡大山町	「チロル&白樺」鳥取県大山町大山 Tel.0859-52-2818	2017.1.7 8:30～9:00 ホテル大山	◎県連申込締切 11月15日(火)必着

公認スキーパトロールの部

滋 賀	2017.2.4(土)～5(日)	箱館山スキー場	民宿「丸仁館」 Tel.0740-22-2635	2017.2.4 9:00 民宿「丸仁館」	詳細については、松井理事までお問い合わせ下さい。
-----	------------------	---------	-----------------------------	--------------------------	--------------------------

※ 研修会参加料(資料代含む)5,000円 クリニック参加料 A級、B級、C級いずれも3,000円

※ 西日本ブロックの研修会県連申込先は、兵庫県主管研修会の申込先と同じです。松井一成理事宛にお願いします。

〒675-1304 兵庫県小野市中谷町828 郵便振替口座 00920-1-210096

携帯電話 090-9715-4513

(公財)全日本スキー連盟スキー指導者研修会申込書

主 管	スキー連盟			
会 場 名	会 場			
フリガナ 氏 名		男 女	功労指導員・指導員(No) 功労準指導員・準指導員(No)	
生 年 月 日	1 9	年	月	日
加 盟 団 体		所 属 団 体		
SAJ 登 録 番 号				
ス キ ー 保 険	会社名	保険NO		
住 所	〒			
	TEL() -			
勤 務 先 所 在 地	勤務先 所在地 〒			
	TEL() -			
資 格 取 得	功労指導員 指導員	年	月	(会場)
	功労準指導員 準指導員	年	月	(府・県 会場)
前 回 出 席 研 修 会	年 月 会場			

(西暦で記入)

----- 切り取らないで下さい -----

公認検定員クリニック参加申込書

フリガナ 氏 名		加 盟 団 体		所持級	A B C
検 定 員 取 得 年 月 日		年	月	所持級NO	NO.
主 管 連 盟 ・ 会 場	連盟		会場		
前 回 クリニック 受 講 年 月 日		年	月	日	
実 施 主 管 連 盟 ・ 会 場	連盟		会場		

上記「個人情報」については、プログラム、行事運営及び事業報告書のみを使用することを同意します。

ボード種別	アルペン・フリースタイル
-------	--------------

※該当部分を○で囲むこと。

(公財)全日本スキー連盟公認スノーボード指導者研修会

主 管	連 盟			
会 場 名	会 場			
フリカナ		男	功勞指導員	指導員
氏 名		女	功勞準指導員	準指導員
生 年 月 日	1 9	年	月	日
		年齢		歳
加 盟 団 体		所 属 団 体		
SAJ 登 録 番 号				
ス キ ー 保 険	会社名	保険NO		
住 所	〒			
	TEL() -			
勤 務 先 所 在 地	勤務先	所在地 〒		
	TEL() -			
資 格 取 得	功勞指導員 指導員	年	月	(会場) (登録番号)
	功勞準指導員 準指導員	年	月	(府・県 会場)
前 回 出 席 研 修 会	年 月 会 場			

(西暦で記入)

上記の「個人情報」についてはプログラム、研修会、検定会の運営及び事務報告書のみ
に使用することを同意します。