

平成 30 年度教育本部各事業の申込書・願書の提出締切

申込書・願書	提出締切
スキーパトロール技術員研修会（北関東・南関東・甲信越・東海北陸ブロック）	11月10日
スキー大学（第1会場）（第2会場）	11月14日
スキー大学（第3会場）	11月30日
スキー指導員検定会（第1会場～第5会場）	12月10日
A級検定員検定会（第1会場～第5会場）	12月10日
スノーボード指導員検定会（第1会場～第3会場）	12月10日
パトロール検定会（第1会場～第2会場）	12月10日
クロスカントリースキー指導員・準指導員検定会（第1会場）（第2会場）	12月10日
クロスカントリースキー検定員検定会（第1会場）（第2会場）	12月10日
パトロール研修会（西日本会場）	1月26日
全日本スノーボード技術選手権大会	2月6日
第8回スノーボードデモンストレーター選考会	2月6日
クロスカントリースキー指導者研修会（第1会場）（第2会場）（第3会場）	2月7日
クロスカントリースキー検定員クリニック申込書（第1会場）（第2会場）（第3会場）	2月7日
全国スキーパトロール総会申込書	2月9日
パトロール研修会申込書（東日本会場）	2月9日
全日本スキー技術選手権大会	2月13日消印有効
第36回（スキー）デモンストレーター選考会	2月13日消印有効
全日本ジュニアスキー技術選手権大会（※申込書提出先も参加料納入先も実行委員会）	申込期間 1月10日～2月25日

2018年度 スキー大学 申込書

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が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。

参加会場	第 _____ 会場	スキー場
------	------------	------

※申込み後の会場変更はできません

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	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		
準指導員合格年月	西暦 年 月	合格会場名	会場	
指導員合格年月	西暦 年 月	合格会場名	会場	

参加者はスキーの傷害保険に加入している必要があります。未加入の場合は申込ができません。

傷害保険	保険会社名	
	証券番号	

スキー指導員検定受検班 (いずれかを○で囲む)	受検班を希望する	・	受検班を希望しない
----------------------------	----------	---	-----------

検定員クリニック参加者は既得検定員資格を○で囲み、所属加盟団体へ申込みしてください。

検定員クリニック(いずれかを○で囲む)	参加する	・	参加しない
保有している検定員資格	名誉	・	A級 ・ B級 ・ C級

加盟団体記入欄	所属団体記入欄
加盟団体名・団体長名 Ⓜ	所属団体名・団体長名 Ⓜ
担当者氏名 Ⓜ	

【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。

※A4サイズに拡大コピーを取り、使用してください

2018年度 公認スノーボード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が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	第	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	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		

※スノーボード準指取得後資格を保有し合格年度を含めず2年以上を経過していること。

スノーボード準指合格年月	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
スノーボード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用紙にコピーしたもの)
- 公認スノーボード準指導員証(写真貼付のもの)または公認証(写)
- スノーボード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、受検会場受付時に(写)を提出すること。

加盟団体記入欄	所属団体記入欄
加盟団体名・団体長名 <div style="text-align: right;">①</div>	所属団体名・団体長名 <div style="text-align: right;">①</div>
願書審査担当者名 <div style="text-align: right;">①</div>	<div style="text-align: right;">①</div>

【個人情報の取り扱いについて】

この個人情報は、公認スノーボード指導員検定会の運営のみに使用されることに同意します。

※A4サイズに拡大コピーを取り、使用してください

2018年度 公認スキーパトロール研修会申込書

本事業参加に際しましては、傷害事故防止に十分注意するとともに万が一私が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。

会場を丸で囲んでください

参加会場	東日本 ・ 西日本 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	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		

注：（ ）内は開催地を記入のこと。

スキーパトロール合格年月	西暦	年	月		
救急法救急員等	取得年月日	西暦	年	月 日	第 号
	有効期限	西暦	年	月 日	

加盟団体記入欄	所属団体記入欄
加盟団体名・団体長名	所属団体名・団体長名
Ⓜ	Ⓜ
担当者氏名	
Ⓜ	

【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。

※A4サイズに拡大コピーを取り、使用してください

2018年度 公認クロスカントリースキー指導員・準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が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	第	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	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		

クロスカントリースキーバッジテスト1級合格年月	西暦 年 月 合格
-------------------------	-----------

該当者は○を付ける		2018年度 公認クロスカントリースキー指導者検定規程 第10条第1項の特別推薦による受検資格認定者
		2018年度 公認クロスカントリースキー指導者検定規程 第10条第2項の特別推薦による受検資格認定者

宿泊希望 ○で囲む	本部宿舎に宿泊を 希望する ・ 希望しない
--------------	-----------------------

必要書類添付

- 受検年度のSAJ会員証 (A4用紙にコピーしたもの)
- 前年度までに取得したクロスカントリースキーバッジテスト1級合格証(写)

加盟団体記入欄	所属団体記入欄
加盟団体名・団体長名 <div style="text-align: right;">㊟</div>	所属団体名・団体長名 <div style="text-align: right;">㊟</div>
願書審査担当者名 <div style="text-align: right;">㊟</div>	<div style="text-align: right;">㊟</div>

【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。
 ※A4サイズに拡大コピーを取り、使用してください

2018年度 公認クロスカントリースキー検定員検定会受検願書

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が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	第 _____ 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	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		

クロスカントリースキー指導員合格年月	西暦 年 月 合格
--------------------	-----------

宿泊希望 ○で囲む	本部宿舎に宿泊を 希望する ・ 希望しない
--------------	-----------------------

必要書類添付 受検年度のSAJ会員証 (A4用紙にコピーしたもの)

加盟団体記入欄	所属団体記入欄
加盟団体名・団体長名 ⑩	所属団体名・団体長名 ⑩
願書審査担当者名 ⑩	

【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。
 ※A4サイズに拡大コピーを取り、使用してください

2018年度 公認クロスカントリースキー指導者研修会申込書

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が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。

参加会場	第 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	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		

宿泊希望 ○で囲む	本部宿舎に宿泊を 希望する ・ 希望しない
--------------	-----------------------

加盟団体記入欄	所属団体記入欄
加盟団体名・団体長名	所属団体名・団体長名
担当者名	

【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。
※A4サイズに拡大コピーを取り、使用してください

2018年度 公認クロスカントリースキー検定員クリニック申込書

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が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。

参加会場	第 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	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		

宿泊希望 ○で囲む	本部宿舎に宿泊を 希望する ・ 希望しない
--------------	-----------------------

加盟団体記入欄	所属団体記入欄
加盟団体名・団体長名	所属団体名・団体長名
担当者名	

【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。

※A4サイズに拡大コピーを取り、使用してください

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	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			

↓ 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
		スキーパトロール検定会	第 () 会場
講習会		スキー大学	第 () 会場
研修会		スキーパトロール研修会	() 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		全国スキーパトロール総会	
その他			

加盟団体記入欄	
加盟団体名・団体長名	
担当者氏名	

※ 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。
また宿泊先にも連絡すること。

※A4サイズに拡大コピーを取り、使用してください