

加盟団体各位

公益財団法人 全日本スキー連盟  
競技本部長 古川年正  
アルペン部長 岩谷高峰

## 2014～2015シーズンアルペンセッター研修会の開催について(通知)

日頃より、本スキー連盟の事業遂行並びにスノースポーツの普及振興にご理解ご協力を賜り、厚く感謝を申し上げます。

さて、標記の事業につきまして、下記の内容の通り実施致しますので、貴連盟の研修会参加希望者、新規セッター受検希望者及び資格保有者に対して周知方お願い致します。なお、参加者を取りまとめの上、同封の申込書に送金案内書を添えて、平成26年12月5日(金)必着でSAJ事務局宛に送付下さいますようお願い申し上げます。

## 記

## ○ 北海道ブロック会場

- 会場 北海道釧路市 国設阿寒湖畔スキー場
- 日程 平成26年12月19日(金)～12月21日(日)
- 集合解散 集合 12月19日(金) 19:00 解散 12月21日(日) 13:00 場所 宿舎
- 宿舎 ホテル御前水  
〒085-0467 北海道釧路市阿寒町阿寒湖畔温泉4-5-1 TEL0154-67-2031
- 経費 17,000円(現地精算) 昼食は各自  
内訳 宿泊(1泊2食×2泊14,000円、リフト代2日間3,000円)  
※宿泊やリフト代が不要の場合は現地にて差額を精算いたします。

## ○ 西日本ブロック会場

- 会場 鳥取県西伯郡大山町 だいせんホワイトリゾート
- 日程 平成26年12月26日(金)～12月28日(日)
- 集合解散 集合 12月26日(金) 17:00 解散 12月28日(日) 13:00 場所 宿舎
- 宿舎 チロル&白樺  
〒689-3318 鳥取県西伯郡大山町大山39-2 TEL0859-52-2818
- 経費 21,120円(現地精算) 昼食は各自  
内訳 宿泊(1泊2食×2泊15,120円、リフト代2日間6,000円)  
※宿泊やリフト代が不要の場合は現地にて差額を精算いたします。

## ○ 共通項目

- 講師 全日本スキー連盟アルペン専門委員
- 研修内容
  - 1 FIS競技規則の確認
  - 2 セッティング技術向上を目的とした実技
  - 3 大会通じた実践的な業務の経験
- 参加料 研修会参加料5,000円(各連盟でとりまとめてSAJへ事前入金)

- 持参品 スキー用具一式、ドリル、レンチ、筆記用具、電卓、最新版アルペンルールブック、アルペン技術・運営マニュアル  
※最新版ルールブック、運営マニュアルの無い方は、現地で購入して下さい。
- その他 公認セッター検定の受験希望者に受験資格について周知の方をお願いいたします。

[資料1]

## 公認セッター受験資格について

(平成25年度12月17日改正SAJ規約公認セッター規定抜粋)

### A級公認セッター

- 1 A級公認セッターとなる受験資格者は、次にあげる各号の一つに該当しなければならない。
  - (1) 全日本ナショナルチーム選手として、国際大会に出場した者
  - (2) 全日本選手権大会、ジャパンシリーズにおいて10位までの入賞が3回以上の者
  - (3) 全日本ナショナルチームコーチとして3年以上経験した者
- 2 前項の要件を満たし、当該年度のセッタークリニックを受講し、FISレース又はA級公認競技会でアシスタントセッターを経験し、全日本スキー連盟アルペン委員会が推薦した者
- 3 B級セッターの資格を取得した者の中から2年間研修会に出席し、研鑽を重ね、全日本選手、国体、A級公認競技会等のアシスタントセッターを実務したもので、特に優秀と認められ、加盟団体長が推薦した者、A級公認セッターの受験資格を得るものとする。

### B級公認セッター

- 1 B級セッターとなる資格者は、各都道府県選手権において6位以内に3回以上入賞したものの又は現在、加盟団体の強化コーチの資格を有し、各都道府県選手権大会及び公認大会のアシスタントセッター実務した者で加盟団体長が、全日本スキー連盟に推薦した者とする。ただし、当該講習検定会期までのクリニックに参加し講習を受けなければならない。

### 受験者年齢

- 1 A級及びB級の受験者の年齢制限は、受験する年の1月1日現在で、A級は23歳以上から50歳までとし、B級は23歳以上とする。ただし、昇級年齢は、50歳までとする。

以上

# ALセッター研修会

【 会場】

公益財団法人全日本スキー連盟 会長 殿

## アルペンセッター研修会申込書

記入年月日 年 月 日(西暦で記入)

フリガナ 氏名			性別 男・女	生年月日	(西暦) 年 月 日(歳)
加盟団体	所属団体		SAJ会員No.		
連絡先	住所	〒 E-mail TEL			
	勤務先	名称 : 所属部署名 : TEL			
研修会受講状況	前年度受講日時	平成 年 月 日・月 日	場所		
	前々年度受講日時	平成 年 月 日・月 日	場所		
既得資格	資格名称	取得年月	所得会場		
宿泊	要	不要	該当するのに○をしてください。		
ルールブック	購入する	購入しない	該当するのに○をしてください。		
技術・運営 ハンドブック	購入する	購入しない	該当するのに○をしてください。		

※加盟団体記入欄	
加盟団体名・団体長名	
担当者氏名	印
	印

※所属団体記入欄	
所属団体名・団体長名	
代表者名	印