

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	SAJ締切	県連締切
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	10月27日
スキー大学（第1会場）（第2会場）	11月14日	10月31日
スキー大学（第3会場）	11月30日	11月16日
スキー指導員検定会（第1会場～第5会場）	12月10日	11月26日
A級検定員検定会（第1会場～第5会場）	12月10日	11月26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	11月26日
パトロール検定会（第1会場～第2会場）	12月10日	11月26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	11月26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	11月26日
パトロール研修会（西日本会場）	1月26日	1月12日
全日本スノーボード技術選手権大会	2月6日	1月23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	1月23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	1月24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	1月24日
全国スキーパトロール総会申込書	2月9日	1月26日
パトロール研修会申込書（東日本会場）	2月9日	1月26日
全日本スキー技術選手権大会	2月13日消印有効	1月30日
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	1月30日
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 公認スキーパトロール検定会受検願書

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。

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		

※ 該当資格に☑し、必要事項を記載してください

受検回数	初 ・ ( ) 回			
技能資格 合格年月	<input type="checkbox"/> クラウン <input type="checkbox"/> テクニカル <input type="checkbox"/> 1級	西暦	年	月
指導資格 合格年月	<input type="checkbox"/> 指導員 <input type="checkbox"/> 準指導員	西暦	年	月
救急法救急員等 取得年月日	<input type="checkbox"/> 救急法救急員 <input type="checkbox"/> 救急I課程	西暦	年	月 日 第 _____ 号
医師・看護師・ 救急救命士 取得年月日	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 救急救命士	西暦	年	月 日 第 _____ 号

- 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)
  - スキーバッジテスト1級以上の合格証(写)
  - 有効期限内の赤十字救急員認定証(写)または、救急I課程修了証(写)  
または、医師・看護師・救急救命士の免許証(写)
  - スキーパトロール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	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          担当者氏名	所属団体名・団体長名          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	<input type="checkbox"/>	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
	<input type="checkbox"/>	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   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	<input type="checkbox"/> 本部宿舎に宿泊を希望する <input type="checkbox"/> 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

FAX 03-3481-2318

参加者用

年 月 日

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