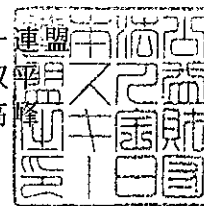


加盟団体各位

公益財団法人全日本スキー連盟  
競技本部長 成田 収  
アルペン部長 岩谷 高



平成 29 年度 SAJ 公認アルペン・クロスカントリー・スノーボード計算委員  
研修会・検定会の開催について（通知）

日頃より、本連盟の事業に対してご理解とご支援を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、標記について下記のとおり開催いたしますので、貴連盟の資格保有者及び新規受検希望者に対して開催案内をしていただき、参加希望者をお取りまとめの上、同封の申込書に送金明細書を添えて、平成28年11月17日（木）必着でSAJ事務局へお申し込み下さい。

記

日 時 平成 28 年 11 月 26 日（土） 計算委員研修会  
9:30～ 受付開始  
10:30 受講者集合  
10:30～12:30 計算委員資格者及び検定受検者研修（協力：SAJ データバンク）  
12:30～13:30 昼食・休憩  
13:30～17:00 計時機材操作演習

平成 28 年 11 月 27 日（日） 計算委員検定会  
9:00～ 受検者受付  
9:30～10:00 受検者事前講習  
10:00～11:30 検定会

会 場 岸記念体育会館 1階会議室 102・103  
住所：東京都渋谷区神南1-1-1  
交通：JR原宿駅または東京メトロ千代田線 明治神宮前駅から徒歩約10分

講 師 富田 政利、中村 堅、和田 幸一、大野 正智、吉田 光彦（順不同敬称略）

内 容 1、2016/17 FIS/SAJ ルールに関する報告及び SAJ データバンクからの報告  
2、計時装置操作演習

参 加 料 研修会参加料 4,000 円  
検定会受検料（研修会参加料含む） 6,000 円

持 参 品 筆記用具、電卓、最新版 FIS・SAJ 競技規則、SAJ 会員証

注意事項 研修会のみ参加の方は、11月26日（土）のみの日程になります。  
なお、宿泊が必要な方は各自で手配して下さい。

以 上

計算委員研修会申込書

CC ・ AL ・ SB (○を付けてください)

記入年月日 年 月 日 (西暦で記入)

11月17日(木)必着

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	自宅	〒 E-mail TEL:日中の連絡先			
	勤務先	名称 : E-mail		所属部署名 : TEL	
研修会受講状況	前年度受講日時	(西暦) 年 月 日・ 月 日	場所		
	前々年度受講日時	(西暦) 年 月 日・ 月 日	場所		
既得資格	資格名称		取得年月(西暦)		取得会場
研修事前アンケート:計時計算業務におけるトラブル事例と対応策があればご記入願います					

※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)

## 計算委員検定会申込書

# CC ・ AL ・ SB (○を付けてください)

記入年月日                      年      月      日(西暦で記入)

11月17日(木)必着

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	自宅	〒 _____ E-mail _____ TEL:日中の連絡先 _____		
	勤務先	名称 : _____ 所属部署名 : _____ E-mail _____ TEL _____		
研修会受講状況	前年度受講日時	(西暦) 年 月 日・ 月 日	場所	
	前々年度受講日時	(西暦) 年 月 日・ 月 日	場所	
既得資格	資格名称	取得年月(西暦)	取得会場	
研修事前アンケート:計時計算業務におけるトラブル事例と対応策があればご記入願います				

※加盟団体記入欄
加盟団体名・団体長名
担当者氏名 <span style="float: right;">(印)</span>
(印)

※所属団体記入欄
所属団体名・団体長名
代表者名
(印)

⑧

# 平成29年度 競技本部 研修会送金案内書

平成 年 月 日

公益財団法人全日本スキー連盟 御中

加盟団体名	印
担当者名	
TEL	
FAX	

以下合計金額を 月 日付で送金しました。  
 複数混入にて振込の為、送金内訳明細書に明記し併せて送信いたします。

事業名		申込 / 合計		料金	合計金額
飛型審判員研修会	SAJ	FIS	名	4,000	
		A級	名		
		B級	名		
技術代表研修会 (TDセミナー)	FIS	アルペン	名	4,000	
		ジャンプ	名		
		コンバインド	名		
		クロスカントリー	名		
		フリースタイル	名		
		スノーボード	名		
	SAJ	アルペン	名		
		ジャンプ	名		
		コンバインド	名		
		クロスカントリー	名		
		フリースタイル	名		
		スノーボード	名		
フリースタイル審判員研修会	共通	FIS	名	4,000	
		A級	名		
		B級	名		
	傍聴	無資格者	名		
スノーボード審判員研修会	FIS		名	4,000	
	SAJ		名		
セッター研修会	アルペン	A級	名	4,000	
		B級	名		
		受検希望者	名		
	スノーボード	A級	名	4,000	
		B級	名		
		受検希望者	名		
計算員研修会	アルペン		名	4,000	
	クロスカントリー		名		
	フリースタイル		名		
	スノーボード		名		
合計金額					

⑦

## 平成29年度 競技本部 検定会送金案内書

平成 年 月 日

公益財団法人全日本スキー連盟 御中

加盟団体名 (印)

担当者名

TEL

FAX

以下合計金額を 月 日付で送金しました。

□複数混入にて振込の為、送金内訳明細書に明記し併せて送信いたします。

事業名		申込 / 合計		料金	合計金額
飛型審判員検定会	FIS			名	6,000
	SAJ	A級	名		
		B級	名		
		C級	名		
技術代表検定会	FIS	アルペン	名	名	6,000
		ジャンプ	名		
		コンバインド	名		
		クロスカントリー	名		
		フリースタイル	名		
		スノーボード	名		
	SAJ	アルペン	名		
		ジャンプ	名		
		コンバインド	名		
		クロスカントリー	名		
		フリースタイル	名		
		スノーボード	名		
フリースタイル審判員検定会	FIS	A級	名	名	6,000
		B級	名		
	SAJ	A級	名		
		B級	名		
スノーボード審判員検定会	FIS		名	6,000	
	SAJ		名		
セッター検定会	アルペン	A級	名	名	6,000
		B級	名		
	スノーボード	B級	名		
計算員検定会	アルペン		名	名	6,000
	クロスカントリー		名		
	フリースタイル		名		
	スノーボード		名		
合計金額					