



2012～13（平成25）年度
スキー 指導員研修会 及び B・C級公認スキー検定員検定会 及び
B・C級公認スキー検定員クリニック 開催要項

1. 会 場： 上越国際スキー場
2. 期 日： 平成25年3月21日（木）～23（土）
3. 集 合： 受付 平成25年3月21日（木）12時30分 ホテルグリーンプラザ上越コネクションロビー
4. 本部宿舎〒949-6431 新潟県南魚沼市樺野沢112-1

ホテルグリーンプラザ上越 (TEL025-782-1130)

5. 参加資格 本連盟加盟のスキー部部員 及び OB・OG会 会員

6. 申 込

- 1) 申込先 社団法人 全日本学生スキー連盟

〒164-0001 東京都中野区中野3-32-6 青南ハイツ105号 TEL 03-3384-7913 FAX 03-3384-7923

- 2) 受講料・受検料及び合宿費

受講料（指導員研修会） 5,000円

受講料（B・C級公認検定員 検定） 5,000円

（合格者は、上記の他に公認料その他、別途費用が掛かります）

受検料（B・C級公認検定員クリニック） 5,000円

合宿費（リフト代、宿泊費、昼食代含む） 25,500円

（注）上記料金及び合宿費の自己都合による未利用の返金はしません

- 3) 申込期日 平成25年3月7日（木） 必着とする

- 4) 申込方法 提出書類①②に必要事項を記入・押印の上、受講・受検料の郵便局振込を
おこない、提出書類①②のいずれか及び③を申込先へ送付する

【提出書類】

- ①指導員研修会 申込書

- ②B・C級公認スキー検定員検定 受検願書 または、B・C級公認スキー検定員クリニック 受講願書

- ③郵便局振込「受領書」のコピー

〔郵便局振込口座〕

口座番号 00180-7-665204 加入者名 全日本学生スキー連盟

（注）通信欄に指導員養成講習会 準指導員受検料・加盟校コード 及び 加盟校名、氏名を必ず記入のこと。
及び 加盟校名を必ず記入のこと

7. 必携書籍（書籍の問い合わせは各自にて、スキージャーナル（株）販売部 03-3353-3051 まで）

※ ① 教育本部スキー指導と検定

※ ② 自然で楽なスキーのすすめ

※ ③ 教育本部 オフィシャルブック（2013年度版）

※ ④ 指導員手帳（B・C級公認検定員クリニック受講者は、B・C級公認検定員手帳も持参）

（必ず写真貼付したライセンス・手帳を持参し提出、忘れた場合は受講不可）

8. 詳細日程

指導員研修会、及びB・C級公認検定員検定会、及びB・C級公認検定員クリニックの日程は、受付時に配布予定。

	申込(○印をつける)	
指導員研修会		
B・C級公認検定員検定会	B検	C検
B・C級公認検定員クリニック	Bクリ	Cクリ

2012～13(平成25)年度
スキー 指導員研修会 及び B・C級公認スキー検定員検定会 及び
B・C級公認スキー検定員クリニック
申込書

大学名		クラブ名	
ふりがな			男・女
氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 歳		
住所	〒		
連絡先	携帯電話番号		電話番号
B・C級 受験回数	初回・()回目	準指導員(正指導員) 取得年月日 会場	S H 年 月 日 会場

※ 参加に際しては、傷害自己防止に充分注意するとともに、万一開催期間中ならびに検定中に自己が発生した場合は、すべて自らの責任において処理することを了承のうえ、参加申し込みます。

傷害保険	会社名				氏名 印
	保険名		NO		
添付するもの	①受験料受領証のコピー ②指・準指導印・C級検定員 合格証(写し) ③SAJ会員証のコピー				

所属団体代表者 上記者を指導員検定会、B級・C級公認スキー検定会、B級クリニック・C級クリニックの受験適格者と認め (指導員研修会・B検・C検・B級クリニック・C級クリニックいずれかに○印をおつけください)	
_____ 大学 _____ スキー部 (OB・OG会)	
代表者 役職 _____	氏名 _____ 印

※受験料・合宿費を振り込み郵便局の「払込受領書」のコピーを添付のこと

ここに郵便振込票兼受領証の写し(コピー)を貼ってください。		
指定郵便局口座 00180-7-665204		
口 座 名 社団法人 全日本学生スキー連盟		
振り込み額		
	金額	備考(研修会とセット)
受験・受講	10,000	※各行事ごと5,000円
合宿費	25,500	リフト・宿泊・昼食代含
合計	35,500	