

平成23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 志賀高原 熊の湯スキー場
2. 期日 平成23年3月18日(金)～20(日)
3. 集合 平成23年3月18日(金) 午後12時00分 熊の湯スキー場 パトロール前 集合  
〒381-0401 長野県下高井郡山ノ内町平穏7148  
[ 本部宿舎 熊の湯ホテル ] TEL0269-34-2311 FAX0269-34-3010
4. 受付 平成23年3月18日(金) 午後12時00分 熊の湯スキー場 パトロール前 受付
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) 25,000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23年3月4日(金) 必着とする
- 4) 申込方法 提出書類①②に必要事項を記入・押捺印の上、受講・受検料の郵便局振込をおこない、提出書類①～④のいずれか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  
③B・C級公認スキー検定員クリニック 受講願書  
④郵便局振込「払込受領書」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、スキージャナル(株) 販売部 03-3353-3051 まで)  
※ ①『スキー指導者必携』日本スキー教程「スキー指導マニュアル編」(2009年発刊)  
※ ② 教育本部 オフィシャルブック(2011年度版)  
③『自然で楽なスキーのすすめ』日本スキー教程「スキー指導技術編」(2009年発刊)  
※ 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、  
3月18日(金) 受付時に配布する。

**\* スキー指導者養成講習会 及び ステージⅡ・準指導員検定会が併設して実施しています**

1. 会場 志賀高原 熊の湯スキー場 [本部宿舎 熊の湯ホテル]
2. 期日 : 平成23年3月18日(金)～21日(月)
3. 集合 : 平成23年3月18日(金) 午前9時 本部にて受付(フロントに掲示)

以上

	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

**平成 23 年度 指導員研修会 及び B・C 級公認検定員検定会 及び 検定員クリニック 受検願書**

社団法人 全日本学生スキー連盟 会長 殿  
平成 年 月 日

会 場	熊の湯スキー場
-----	---------

氏 名	_____	所属	所属団体コード _____
	_____		所属団体名 _____
年 齢	西暦 19 年 月 日	SAJ 会員 登録 番号	
住 所 (居住地)	〒 _____	準指導員 取得年月 日・会場	S H 年 月 日
	携帯電話 _____		会 場
連 絡 先	電話 _____	主任 検定員	
		受検回数	初回・( ) 回目

\* 参加に際しては、傷害事故防止に充分注意するとともに、万一開催期間中並びに検定中に事故が発生した場合は、全て自らの責任において処理することを了承の上、参加申込致します。

傷害保険	会社名 _____	氏名 _____ 印
	保険名 _____ No. _____	
添付するもの	① 受検料 ② 指・準指導員・C級検定員 合格証 (写し)	

所属団体代表者  
上記者を指導員研修会、B級・C級公認スキー検定員、Bクリ・Cクリの受講適格者と認めます。  
(指導員研修会・B検・C検・Bクリ・Cクリいずれかに○印をお付けください)

\_\_\_\_\_ 大 学 \_\_\_\_\_ スキー部 (OB・OG会)

代表者 役 職 \_\_\_\_\_ 氏 名 \_\_\_\_\_ 印

\*受検料・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) を貼って下さい。  
振込用紙のない方は、郵便局備え付けの用紙に下記の口座番号・口座名・局名を記入下さい

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)
受検・受講	10,000 円	各行事ごと 5,000 円
合宿費	25,000 円	リフト・宿泊・昼食代含む
合 計	35,000 円	