

各府県スキー連盟会長 殿

2019年7月1日

高知県スキー連盟
会長 今村 正直

(公財) 全日本スキー連盟スキー指導者研修会・公認検定員クリニック開催要項

標記の(公財) 全日本スキー連盟スキー指導者研修会・公認検定員クリニック(久万会場)
を下記の通り開催いたします。

つきましては、貴スキー連盟指導員・準指導員の皆様にご案内くださいますようお願い申し上げます。

記

- 【主催】 スキー指導者研修会 (財)全日本スキー連盟
公認検定員クリニック 高知県スキー連盟
- 【期日】 2020年2月8日(土)～9日(日)
- 【会場】 (理論会場「久万スキーランドレストラン」)
(理論会場「久万スキーランドレストラン」)
【本部宿舎】「宿舎名」でんこ
愛媛県上浮穴郡久万高原町入野1363-1 0892-21-0092
- 【受付】 2020年2月8日(土) 8:30～ 場所 久万スキーランドレストラン
- 【開会式】 2020年2月8日(土) 9:00～ 場所 久万スキーランド
2月8日 2月9日
9:00～11:00 研修会実技① 9:00～11:00 研修会実技③
12:00～14:00 研修会実技② 12:00～14:00 研修会実技④
14:30～16:30 研修会理論① 14:30～16:30 研修会理論②
17:00～19:00 クリニック理論① 17:00～19:00 クリニック実技①
- 【閉会式】 2020年2月9日(日) 19:00～ 場所 久万スキーランド
- 【申込方】① (公財)全日本スキー連盟スキー指導者研修会申込書(西日本ブロック様式1-1)に記入の上参加料(資料代含む)5,000円を添え、加盟団体を通じて一括でお申し込んで下さい。
シクミネットからの振り込みは使用せず、加盟団体に直接振り込み、加盟団体が取りまとめて主管県連に振り込むこととします。
② クリニック参加希望者は、クリニック参加申込書に必要事項を記入し、参加料3,000円を添え所属団体長を経て、加盟団体を通じて研修会の申し込みと同時に申し込んで下さい。クリニックだけの参加申し込みはできません。
③ 現地での申し込みや個人での申し込みは、一切受付できません。
④ 加盟団体は、西日本ブロック様式13に必要データを入力後、申し込み時に送付して下さい。
メールアドレス： ryuuichiyoshioka@me.pikara.ne.jp
- 【申込期】 2019年11月30日(土)必着
- 【申込先】 〒780-0002
高知県南国市駅前町4-4-5
090-5915-9445
振込先 高知銀行 本店 普通 1196122 吉岡隆一
- 【その他】① 研修会期間中の名札は、各自で用意ください。
② 参加料は、研修会中止以外返却しません。
③ 研修会参加中の事故や怪我は、すべて各自の責任とする。
④ 受講年度SAJ会員証、ライセンスを受付時に提示ください。