

2024年度 全日本スキー連盟 スキー準指導員検定会実施要項

- 主 催 全日本スキー連盟
- 主 管 熊本県スキー連盟
- 会期・会場 (1) 会期 2024年2月23日(金)～25日(日)
 (2) 会場 大分県 くじゅう森林公園スキー場
 (3) 日程 受付 2月23日(金) 15:00～16:00 レストラン奥
 実技 2月24日(土) 9:00～ チャレンジコース他
 理論 // 15:00～16:30 本部宿舎内
 発表 2月25日(日) 8:00～ 本部宿舎内
 ※天候不順等で会場及び会期が変更になる場合があります。
- 検定基準 「公認スキー指導者検定規程 II スキー準指導員検定」及び、「公認スキー指導者検定基準及び実施要領」に基づき実施します。
- 本部宿舎 検定受検者へ別途通知します。
- 受検資格 全日本スキー連盟(以下、本連盟)登録会員で、次の各号に該当する者。
 (1) 受検する年度の4月1日現在、18才以上の者
 (2) 前年度までに級別テスト1級(プライズテストを含む)を取得した者
 (3) 養成講習を検定会までに修了し、養成講習修了報告書によって証明された者
- 受検手続 (1) 検定受検希望者は、受検料20,000円を振り込み、所属団体長(所属クラブ長)に受検願書と必要書類、及び振り込み証明書(写)を添えて提出してください。
 (2) 所属団体長は前項の受検願書を審査のうえ、下記の必要書類を添えて振込証明書(写)とともに、申込期限までに加盟団体長へ提出してください。
 (3) 必要書類とは、受検願書・受検年度の本連盟会員証(写)、級別テスト1級またはプライズテストの合格証(写)、振込証明書(写)をいいます。
 ※(写)についてはA4版の用紙に統一し、熱転写用紙等は不可とします。
 (4) シクミネットよりイベント申込すること
 (5) 受検願書受理後は、理由の如何を問わず受検料の払い戻しは行いません。
- 振込口座 肥後銀行 大津支店 普通口座 2137416
 口座名義 熊本県スキー連盟教育部 敷地 慎一
- 申込期限 2023年12月 2日(土) 必着
- 申 込 先 〒869-1102 菊池郡菊陽町原水1327-11-703
 熊本県スキー連盟 教育部 敷地 慎一 宛
 携 帯 090-9604-7618 E-mail chiki2y@yahoo.co.jp
- 合格者手続 発表は閉会式で行います。合格者は閉会式終了後直ちに所定の手続きをお願いします。
 公認料15,000円、年次登録料1,500円、バッジ代2,200円、
 西日本スキー指導者会費500円、全九州スキー指導員会費500円(計19,700円)
※熊本県連所属の合格者は、別に熊本県スキー連盟指導員会費300円が必要です。
- そ の 他 申込者は必ず傷害保険等に各自加入してください。

スキー準指導員検定受検願書

所属県連	熊本県	受検回数
SAJ 会員登録番号		<input type="checkbox"/> 初回
No.		<input type="checkbox"/> () 回目

県連記入欄		
受検料	20,000 円	
	<input type="checkbox"/> 済	<input type="checkbox"/> 未収
ビブ	合否	公認料等
		20,000 円
		<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未収

熊本県スキー連盟会長 様

(西暦) 年 月 日

ふりがな			生年月日	(西暦)	年	月	日生
氏名	印	年齢	(2024年4月1日現在)				歳
住所	〒						
自宅電話番号			携帯電話				
Eメール アドレス	P C	@	携 帯	@			
緊急連絡先	氏名		受検者の 勤務先等				
	電話番号						
	関係						
所属団体 (クラブ)			1級取得	取得年月日	年	月	日
				取得会場	会場		
				公認団体	県連		
<p>準指導員に公認された場合</p> <p>県連が主催する行事に積極的に参加協力できますか できる・できない (理由:)</p> <p>指導員検定を受検する意志がありますか ある・ない (理由:)</p>							
<p>【誓約書】</p> <p>上記により公益財団法人全日本スキー連盟スキー準指導員検定の受検を申し込みます。</p> <p>なお、検定会中に発生したすべての事故、ケガ、破損の他、生命、身体、財産等に関わる、一切の責任については、すべての責任を個人で負うこととし、検定会におけるすべての関係者に責任を負わせないことを誓約いたします。</p> <p style="text-align: right;">氏名</p> <p style="text-align: right;">_____</p>							
上記の者は指導者としての資質・資格等を満たしており、公認準指導員の受検について推薦いたします。						加盟団体受領印	
所属団体長名 (またはクラブの責任者名)							
印							

- 注意事項
- 1 申込期限2023年12月 2日 (土) 必着
 - 2 メールアドレスは、正確に判別しやすいよう丁寧に記載すること。なお、指定したアドレスからの受信ができるようにするとともに、受信拒否等を行っている場合は解除を行うこと。
 - 3 願書は所属団体 (クラブ) へ2部提出し、1部を所属団体 (クラブ) が保管し、1部を加盟団体へ提出する。添付書類としてA4版の用紙に統一した記載の必要書類及び振込証明書の写しを同時に提出すること。
 - 4 受検者は傷害保険に加入すること。
 - 5 記載した事項については、他に情報を公開することはありません。

スキー準指導員検定受検願書

所属県連		受検回数
SAJ 会員登録番号		<input type="checkbox"/> 初回
No.		<input type="checkbox"/> () 回目

県連記入欄		
受検料	20,000 円	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未収
ビブ	合否	公認料等
		19,700 円 <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未収

熊本県スキー連盟会長 様

(西暦) 年 月 日

ふりがな		生年月日	(西暦) 年 月 日生
氏名	印	年齢	(2024年4月1日現在) 歳
住所	〒		
自宅電話番号		携帯電話	
Eメール アドレス	P C @ 携 帯 @		
緊急連絡先	氏名 電話番号 関係	受検者の 勤務先等	
所属団体 (クラブ)		1 級取得	取得年月日 年 月 日 取得会場 会場 公認団体 県連
【誓約書】			
上記により公益財団法人全日本スキー連盟スキー準指導員検定の受検を申し込みます。 なお、検定会中に発生したすべての事故、ケガ、破損の他、生命、身体、財産等に関わる、一切の責任については、 すべての責任を個人で負うこととし、検定会におけるすべての関係者に責任を負わせないことを誓約いたします。 氏名 _____			

上記の者の公認準指導員検定会の受検については、貴連盟に委託します。

スキー連盟

会長

印

- 注意事項
- 1 申込期限2023年12月 2日(土)必着
 - 2 メールアドレスは、正確に判別しやすいよう丁寧に記載すること。なお、指定したアドレスからの受信ができるようにするとともに、受信拒否等を行っている場合は解除を行うこと。
 - 3 願書は所属団体(クラブ)へ3部提出し、うち1部を所属団体(クラブ)が保管し、2部を加盟団体(宮崎県スキー連盟)へ提出する。添付書類としてA4版の用紙に統一した記載の必要書類及び振込証明書の写しを同時に提出すること。加盟団体においては会長印を押印のうえ、1部を事務担当県連(熊本県スキー連盟)に送付し、1部は保管願います。
 - 4 受検者は傷害保険に加入すること。
 - 5 記載した事項については、他に情報を公開することはありません。