

各府県スキー連盟会長 殿

2017年8月1日

山口県スキー連盟
会長 中村 克巳

公益財団法人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

標記の公益財団法人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(芸北国際会場)を下記のとおり開催いたします。

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 公益財団法人全日本スキー連盟・公認検定員クリニック 山口県スキー連盟

(理論)

(実技)

【期 日】 2017年12月16日(土)

2018年 1月6日(土)～7日(日)

【会 場】 山口県セミナーパーク
山口県山口市秋穂二島1062
電話 083-987-1410

広島県芸北国際スキー場

【本部宿舎】
芸北国際ロッジ(予定)
電話 0826-35-0250

【受 付】 9:00～9:20

1月 6日 8:50～9:10

【開 会 式】 9:30～(研修会・クリニック)

1月 6日 9:30～(研修会)
16:00～(クリニック)

【閉 会 式】 14:00～(研修会)
17:00～(クリニック)

1月 7日11:30～(研修会・クリニック)

【定 員】 100名程度

【申込方法】 公益財団法人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み下さい。
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ください。
クリニックだけの参加申し込みはできません。
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。
加盟団体は、西日本ブロック様式12に必要データを入力後、申し込み時に下記申し込み先に、送付下さい。

【申込期日】 2017年11月11日(土)必着

【申 込 先】 〒740-0027

山口県岩国市中津町2丁目23-1フォルテ・FA201 池田 章二 方
メールアドレス: cjmrf323@ybb.ne.jp
電話 090-7377-0902

【振 込 先】 ヤマグチ オオウチ 山口銀行 大内支店 店番186 普通預金 番号6219399 口座名義 ヤマグチケンスキーレンメイ 山口県スキー連盟

【そ の 他】 研修会期間中の名札は、各自で用意してください。

参加料は、研修会中止以外返却しません。

研修会参加中の事故や怪我は、すべて各自の責任とする。

受講年度SAJ会員証、ライセンスを受付時に提示ください。