

平成29年8月10日

各府県スキー連盟会長 殿

愛媛県スキー連盟  
会長 渡部 和典

(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(ソルファオダ会場)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 愛媛県スキー連盟

【期日】 2018年2月11日(日)～12日(月)

【会場】 ソルファオダスキー場 (理論会場「小田自治センター」)

【本部宿舎】 「獅子越荘」  
住所 愛媛県喜多郡内子町中川小田深山  
電話番号 0892-52-3232

【受付】 日時 2018年2月11日(日)7時30分～ 場所 小田自治センター

【開会式】 日時 2018年2月11日(日)9時～ 場所 小田自治センター

【閉会式】 日時 2018年2月12日(月)17時～ 場所 ソルファオダスキー場

【定員】 200名

【申込方法】 (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みください。  
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13に必要データを入力後、申し込み時に送付下さい。

【申込期日】 2017年11月30日(木)必着

【申込先】 〒794-0044  
愛媛県今治市蔵敷町1-13-8 的場博高宛  
TEL0898-22-5640  
振込先 伊予銀行今治東支店 店番038 普通3586302  
愛媛県スキー連盟 教育部 代表 的場博高

【その他】 研修会期間中の名札は、各自で用意ください。  
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。