

平成30年8月19日

各県スキー連盟会長 殿

福岡県スキー連盟
会長 青柳 泰治

(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(案)

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(めがひら会場)
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 福岡県スキー連盟

【期 日】 2018年12月22日(土)～23(日)

【会 場】 広島県廿日市市吉和 めがひらスキー場 理論会場「廿日市市吉和市民センター」

【本部宿舎】 宿舎名 ロッジ観山荘
住所 広島県廿日市市吉和3425-1
電話番号 (0829)77-2277

【受 付】 日時 2018年12月22日(土) 8:30～ 場所 廿日市市吉和市民センター

【開会式】 日時 2018年12月22日(土) 9:00～ 場所 廿日市市吉和市民センター

【閉会式】 日時 2018年12月23日(日) 14:00～ 場所 めがひらスキー場

【定 員】 100名

【申込方法】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みください。

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ください。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、申し込み時に送付下さい。

【申込期日】 2018年11月17日(土)必着

【申込先】 〒226-0013 神奈川県横浜市緑区寺山町170-4 グリーンヒルズB-202号
福岡県スキー連盟教育部 城野 典隆 宛
連絡先 TEL:090-5476-3160 メール:noric.jo.star@gmail.com

【振込先】 福岡銀行 志免支店
普通口座:1649173 口座名義:ジウノ ノリタカ

【その他】①研修会期間中の名札は、各自で用意してください。
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します。
④受講年度SAJ会員証、ライセンスを受付時に提示してください。
⑤宿泊は、ロッジ観山荘になります。

⑥ チケットは、各自で購入してください。(宿泊割引・イベント割引等があります)