

平成30年8月19日

各県スキー連盟会長 殿

熊本県スキー連盟  
会長 松野 頼久

(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(五ヶ瀬ハイランド会場)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 熊本県スキー連盟
- 【期日】 2018年12月15日(土)～12月16日(日)
- 【会場】 五ヶ瀬ハイランドスキー場 (理論会場 12月15日15:00～「本部宿舎」)

【本部宿舎】 「ごかせ温泉 森の宿 木地屋」  
住所 宮崎県西臼杵郡五ヶ瀬町大字三ヶ所字広木野9223番地  
電話番号 0982-82-1115

- 【受付】 日時 2018年12月15日(土)08:00～ 場所 五ヶ瀬ハイランドスキー場パーキングセンター内
- 【開会式】 日時 2018年12月15日(土)09:00 場所 五ヶ瀬ハイランドスキー場時計台前
- 【閉会式】 日時 2018年12月16日(日)17:00 場所 五ヶ瀬ハイランドスキー場時計台前
- 【定員】 100名程度

- 【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01-1)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12に必要データを入力後、申し込み時に送付下さい。
- ⑤ 宿泊費と2日間リフト代は、申込みと同時に支払ってください。10月中旬までに案内します。

【申込期日】 2018年11月21日(水)必着

【申込先】 〒869-1101 熊本県菊池郡菊陽町津久礼2670 カーサフェリーチェ菊陽701  
敷地 慎一 電話090-9604-7618 メールchiki2y@yahoo.co.jp  
振込先 肥後銀行 大津支店 普通口座 2137416  
熊本県スキー連盟教育部 敷地慎一

- 【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。